

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|------------|--------------|----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO | | | | 02/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 700.098.031-14 | | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ANA GABRIELA ALVES DANIEL | | 411010 | 291 | 1 | 001.000.000 | 01 |
| Analista Administrativo | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.200,00 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 344,00 | | | | |
| 89 | Desc. Ticket Refeicao | | | | 84,80 | | |
| 93 | Desc. Ticket Aliment. | | | | 14,20 | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 192,00 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.280,00 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 3,00 % | 96,00 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | 19,35 | | | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentação (PAT) | | 284,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 424,00 | | | | |
| Continua... | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep | |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|-------------------------------|---------------|---------------------|---------------------------------------|------------|--------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO | | | | 02/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 700.098.031-14 | | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ANA GABRIELA ALVES DANIEL | | 411010 | 291 | 1 | 001.000.000 | 02 |
| Analista Administrativo | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 288,92 | | |
| 1986 | PREMIO PERMANENCIA 3% | 3,00 % | 96,00 | | | | |
| 1987 | CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 0,5% | 0,50 % | | | 16,00 | | |
| | | | Total | | 4.444,00 | | 2.012,54 |
| | | | Total Líquido | | 2.431,46 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.200,00 | 3.296,00 | 3.296,00 | 263,68 | 1.547,20 | 0,00 | 00 | |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO | | | 02/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 700.098.031-14 | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário ANA GABRIELA ALVES DANIEL | CBO 411010 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 001.000.000 | FL 01 |
| Analista Administrativo | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.200,00 | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 344,00 | | | |
| 89 | Desc. Ticket Refeicao | | | 84,80 | | |
| 93 | Desc. Ticket Aliment. | | | 14,20 | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 192,00 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 1.280,00 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 3,00 % | 96,00 | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 136,62 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | |
| | 1 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | 19,35 | | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | |
| 1792 | Vale Alimentação (PAT) | | 284,00 | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 424,00 | | | |
| Continua... | | | Total | | | |
| | | | Total Líquido | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO | | | 02/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 700.098.031-14 | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário ANA GABRIELA ALVES DANIEL | CBO 411010 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 001.000.000 | FL 02 |
| Analista Administrativo | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 288,92 | | |
| 1986 | PREMIO PERMANENCIA 3% | 3,00 % | 96,00 | | | |
| 1987 | CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 0,5% | 0,50 % | | 16,00 | | |
| | | | Total | | | |
| | | | Total Líquido | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.200,00 | 3.296,00 | 3.296,00 | 263,68 | 1.547,20 | 0,00 | 00 |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____