

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 458.609.288-23				
Cadastro 9678	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JHENNIFFER BUENO DE OLIVEIRA		411010	291	9	001.000.000	01
Assistente Administrativo			Data Admissão:		15/02/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.093,37			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			185,60	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.237,35	
1000	Adic Tempo Serviço		5,00 %	103,63			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			59,20	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	236,79			
1950	INSS		12,00 %			277,04	
Total				3.197,00		1.759,19	
Total Líquido						1.437,81	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,37		3.197,00	3.197,00	255,76	1.352,45	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 458.609.288-23				
Cadastro 9678	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JHENNIFFER BUENO DE OLIVEIRA		411010	291	9	001.000.000	01
Assistente Administrativo			Data Admissão:		15/02/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.093,37			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			185,60	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.237,35	
1000	Adic Tempo Serviço		5,00 %	103,63			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			59,20	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	236,79			
1950	INSS		12,00 %			277,04	
Total				3.197,00		1.759,19	
Total Líquido						1.437,81	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,37		3.197,00	3.197,00	255,76	1.352,45	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			