

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 716.046.262-91				
Cadastro 953	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CRISTIANE MIRANDA GOMES		252405	291	9	001.000.000	01
Analista de RH			Data Admissão:		11/07/2013		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	16 Dias	2.024,75				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		1.800,00				
250	13o Salário Adiantamento		1.898,21				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.518,56		
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	88,43				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00	129,64				
1950	INSS	14,00 %			253,74		
Total			5.811,39		1.804,71		
Total Líquido					4.006,68		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.796,41		4.754,67	6.652,88	532,22	0,00	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				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 716.046.262-91				
Cadastro 953	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CRISTIANE MIRANDA GOMES		252405	291	9	001.000.000	01
Analista de RH			Data Admissão:		11/07/2013		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	16 Dias	2.024,75				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		1.800,00				
250	13o Salário Adiantamento		1.898,21				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.518,56		
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	88,43				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00	129,64				
1950	INSS	14,00 %			253,74		
Total			5.811,39		1.804,71		
Total Líquido					4.006,68		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.796,41		4.754,67	6.652,88	532,22	0,00	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							