

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------|--------------|-----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP | | | | 11/2025 | | 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 | 30 Dias | 3.796,41 | | | | |
| 135 | Ajudas de Custos sem Incidência | | 1.800,00 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.518,56 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 8,00 % | 165,81 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 64,82 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 259,29 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 368,87 | | |
| Total | | | 5.762,22 | | 1.952,25 | | |
| Total Líquido | | | | | 3.809,97 | | |
| | Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep |
| | 3.796,41 | 3.962,22 | 3.962,22 | 316,97 | 1.836,46 | 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 | | | | 11/2025 | | 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 | 30 Dias | 3.796,41 | | | | |
| 135 | Ajudas de Custos sem Incidência | | 1.800,00 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.518,56 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 8,00 % | 165,81 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 64,82 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 259,29 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 368,87 | | |
| Total | | | 5.762,22 | | 1.952,25 | | |
| Total Líquido | | | | | 3.809,97 | | |
| | Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep |
| | 3.796,41 | 3.962,22 | 3.962,22 | 316,97 | 1.836,46 | 0,00 | 00 |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |