

| 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: 462.298.498-95 | | | | |
| Cadastro 9996 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | WESLLEY TEIXEIRA KLAIBER | | 411010 | 291 | 9 | 027.000.000 | 01 |
| Assistente Administrativo | | | Data Admissão: | | 03/07/2024 | | |
| 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 | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | | | 64,82 | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | | | 324,10 | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | 259,29 | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | 324,10 | | | |
| 1867 | Taxa Assistencial | | 2,00 % | | | 61,87 | |
| 1870 | Premiação por incentivo | | | 1.000,00 | | | |
| 1950 | INSS | | 12,00 % | | | 264,60 | |
| Total | | | | 4.093,37 | | 2.138,34 | |
| Total Líquido | | | | | | 1.955,03 | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep |
| 3.093,37 | | 3.093,37 | 3.093,37 | 247,46 | 2.248,82 | 0,00 | 01 |
| 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: 462.298.498-95 | | | | |
| Cadastro 9996 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | WESLLEY TEIXEIRA KLAIBER | | 411010 | 291 | 9 | 027.000.000 | 01 |
| Assistente Administrativo | | | Data Admissão: | | 03/07/2024 | | |
| 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 | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | | | 64,82 | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | | | 324,10 | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | 259,29 | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | 324,10 | | | |
| 1867 | Taxa Assistencial | | 2,00 % | | | 61,87 | |
| 1870 | Premiação por incentivo | | | 1.000,00 | | | |
| 1950 | INSS | | 12,00 % | | | 264,60 | |
| Total | | | | 4.093,37 | | 2.138,34 | |
| Total Líquido | | | | | | 1.955,03 | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep |
| 3.093,37 | | 3.093,37 | 3.093,37 | 247,46 | 2.248,82 | 0,00 | 01 |
| Recebi em: ____/____/____ | | | | Assinatura: _____ | | | |