

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				05/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 417.963.568-24					
Cadastro 10014	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DAIANE DEDIS TOLENTINO		514110	291	9	015.000.000	01	
Manobrista		Data Admissão:			21/08/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos			
1	Salario Base	3 Dias	296,68					
388	Diferença de Férias		192,48					
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.				65,44			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.				163,62			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		2,51					
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		1,57					
1950	INSS	14,00 %			52,66			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				923,54			
	Contrato: 179742659 IF: 1	12/15			367,24			
	Contrato: 182794361 IF: 1	11/15			454,43			
	Contrato: 000000114919972 IF: 935	5/12			101,87			
4005	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Ferias		861,97					
Banco: 237 Bradesco - Agência: 853 Conta: 0505948-8				Total		1.351,13		978,40
				Total Líquido		372,73		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.966,82		4.423,87	4.423,87	353,90	0,00	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				05/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 417.963.568-24					
Cadastro 10014	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DAIANE DEDIS TOLENTINO		514110	291	9	015.000.000	01	
Manobrista		Data Admissão:			21/08/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos			
1	Salario Base	3 Dias	296,68					
388	Diferença de Férias		192,48					
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.				65,44			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.				163,62			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		2,51					
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		1,57					
1950	INSS	14,00 %			52,66			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				923,54			
	Contrato: 179742659 IF: 1	12/15			367,24			
	Contrato: 182794361 IF: 1	11/15			454,43			
	Contrato: 000000114919972 IF: 935	5/12			101,87			
4005	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Ferias		861,97					
Banco: 237 Bradesco - Agência: 853 Conta: 0505948-8				Total		1.351,13		978,40
				Total Líquido		372,73		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.966,82		4.423,87	4.423,87	353,90	0,00	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				