

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 396.409.288-60				
Cadastro 10113	Nome do Funcionário JULIANA QUEIROZ DOS SANTOS		CBO 411010	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
Assistente Administrativo			Data Admissão:		20/06/2025		
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 Saúde/Odontológico						
	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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			61,87		
1950	INSS	12,00 %			264,60		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 98090-0			Total		3.093,37		1.808,62
			Total Líquido		1.284,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,37		3.093,37	3.093,37	247,46	1.248,82	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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 396.409.288-60				
Cadastro 10113	Nome do Funcionário JULIANA QUEIROZ DOS SANTOS		CBO 411010	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
Assistente Administrativo			Data Admissão:		20/06/2025		
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 Saúde/Odontológico						
	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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			61,87		
1950	INSS	12,00 %			264,60		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 98090-0			Total		3.093,37		1.808,62
			Total Líquido		1.284,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,37		3.093,37	3.093,37	247,46	1.248,82	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			