

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: 033.926.494-22				
Cadastro 10172	Nome do Funcionário MARIA VALDENI DE LIMA		CBO 411010	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
Assistente Administrativo			Data Admissão:		02/02/2026		
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			65,44		
1587	Faltas Dias	1 Dia			103,11		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
1950	INSS	12,00 %			247,42		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 71409-7			Total		3.093,37		1.838,92
			Total Líquido		1.254,45		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,37		2.990,26	2.990,26	239,22	1.145,71	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				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 033.926.494-22				
Cadastro 10172	Nome do Funcionário MARIA VALDENI DE LIMA		CBO 411010	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
Assistente Administrativo			Data Admissão:		02/02/2026		
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			65,44		
1587	Faltas Dias	1 Dia			103,11		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
1950	INSS	12,00 %			247,42		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 71409-7			Total		3.093,37		1.838,92
			Total Líquido		1.254,45		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,37		2.990,26	2.990,26	239,22	1.145,71	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				