

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			01/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 115.962.338-42				
Cadastro 9940	Nome do Funcionário JOAQUIM MARIA DOS SANTOS	CBO 782510	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000		FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		21/12/2023		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base	30 Dias		2.255,03			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					902,01	
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00				19,35	
	2 - 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			
1950	INSS	9,00 %				180,18	
Total				2.255,03		1.160,74	
Total Líquido						1.094,29	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.255,03		2.255,03	2.255,03	180,40	788,22	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			01/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 115.962.338-42				
Cadastro 9940	Nome do Funcionário JOAQUIM MARIA DOS SANTOS	CBO 782510	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000		FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		21/12/2023		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base	30 Dias		2.255,03			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					902,01	
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00				19,35	
	2 - 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			
1950	INSS	9,00 %				180,18	
Total				2.255,03		1.160,74	
Total Líquido						1.094,29	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.255,03		2.255,03	2.255,03	180,40	788,22	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							