

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				02/2025		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				
18	P.L.R		225,50				
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			45,10		
1950	INSS	9,00 %			180,18		
Total			2.480,53		1.205,84		
Total Líquido					1.274,69		
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				02/2025		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				
18	P.L.R		225,50				
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			45,10		
1950	INSS	9,00 %			180,18		
Total			2.480,53		1.205,84		
Total Líquido					1.274,69		
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: _____			