

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				01/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0001-80				CPF: 057.812.051-87				
Cadastro 9541		Nome do Funcionário LAURISSON ANTONIO ARAUJO		CBO 142115	Empresa 291	Local 1	Departamento 001.000.000	FL 01
		Consultor		Data Admissão:		19/09/2019		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	645,84			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						258,34	
1000	Adic Tempo Serviço			3,00 %	19,38			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto							
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO			30,00			189,30	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO			30,00	1.886,40			
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE			30,00	1.886,40			
1950	INSS			7,50 %			49,89	
1987	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 0,5%			0,50 %			3,23	
				Total	665,22		500,76	
				Total Líquido			164,46	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
645,84		665,22	665,22	53,21	0,00	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				01/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0001-80				CPF: 057.812.051-87				
Cadastro 9541		Nome do Funcionário LAURISSON ANTONIO ARAUJO		CBO 142115	Empresa 291	Local 1	Departamento 001.000.000	FL 01
		Consultor		Data Admissão:		19/09/2019		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	645,84			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						258,34	
1000	Adic Tempo Serviço			3,00 %	19,38			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto							
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO			30,00			189,30	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO			30,00	1.886,40			
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE			30,00	1.886,40			
1950	INSS			7,50 %			49,89	
1987	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 0,5%			0,50 %			3,23	
				Total	665,22		500,76	
				Total Líquido			164,46	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
645,84		665,22	665,22	53,21	0,00	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				