

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				11/2025		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	684,60					
820	Desconto Adiantamento - IRRF				273,84			
1000	Adic Tempo Serviço	4,50 %	30,81					
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00	2.101,26					
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00	2.101,26					
1866	Taxa Assistencial				47,00			
1950	INSS	7,50 %			53,65			
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	27,38					
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%	1,00 %			6,85			
Total			742,79		381,34			
Total Líquido					361,45			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
684,60		715,41	715,41	57,23	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				11/2025		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	684,60					
820	Desconto Adiantamento - IRRF				273,84			
1000	Adic Tempo Serviço	4,50 %	30,81					
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00	2.101,26					
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00	2.101,26					
1866	Taxa Assistencial				47,00			
1950	INSS	7,50 %			53,65			
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	27,38					
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%	1,00 %			6,85			
Total			742,79		381,34			
Total Líquido					361,45			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
684,60		715,41	715,41	57,23	0,00	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				