

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 005.130.391-47				
Cadastro 1008	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENATO HONORATO BEMFICA E SILVA		141605	291	1	001.000.000	01
Gerente de Operações			Data Admissão:		19/11/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.754,65				
82	Gratificação de Função	40,00 %	1.901,86				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.901,86		
1000	Adic Tempo Serviço	7,50 %	144,10				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00			184,48		
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00			32,71		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	19,35				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	3 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00	660,53				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 005.130.391-47				
Cadastro 1008	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENATO HONORATO BEMFICA E SILVA		141605	291	1	001.000.000	02
Gerente de Operações			Data Admissão:		19/11/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	4 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00	563,88				
1792	Vale Alimentação (PAT)		304,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		476,70				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				15,20		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				23,83		
1920	IRRF	22,50 %			298,15		
1950	INSS	14,00 %			761,66		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	190,19				
2103	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 1%	1,00 %			47,55		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1560 Conta: 4341-9			Total		7.771,50		3.421,41
			Total Líquido		4.350,09		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.754,65		6.800,61	6.800,61	544,04	4.327,28	22,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 005.130.391-47				
Cadastro 1008	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENATO HONORATO BEMFICA E SILVA		141605	291	1	001.000.000	01
Gerente de Operações			Data Admissão:		19/11/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.754,65				
82	Gratificação de Função	40,00 %	1.901,86				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.901,86		
1000	Adic Tempo Serviço	7,50 %	144,10				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00			184,48		
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00			32,71		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	19,35				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	3 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00	660,53				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 005.130.391-47				
Cadastro 1008	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENATO HONORATO BEMFICA E SILVA		141605	291	1	001.000.000	02
Gerente de Operações			Data Admissão:		19/11/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	4 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00	563,88				
1792	Vale Alimentação (PAT)		304,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		476,70				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				15,20		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				23,83		
1920	IRRF	22,50 %			298,15		
1950	INSS	14,00 %			761,66		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	190,19				
2103	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 1%	1,00 %			47,55		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1560 Conta: 4341-9			Total		7.771,50		3.421,41
			Total Líquido		4.350,09		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.754,65		6.800,61	6.800,61	544,04	4.327,28	22,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____