

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 089.187.818-14				
Cadastro 9771	Nome do Funcionário MARCOS ALBERTO FERREIRA SOUZA		CBO 953115	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Eletricista de Auto			Data Admissão:		09/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.093,38				
35	Horas Extras 50% Diurnas	042:18 hs	926,93				
49	Horas Extras 100% Diurnas	015:80 hs	462,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:23 hs	267,28				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			185,60		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.167,31		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - 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				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1920	IRRF	15,00 %			116,66		
1950	INSS	14,00 %			492,77		
<b>Total</b>			<b>5.179,97</b>		<b>2.021,54</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>3.158,43</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,38		4.879,97	4.879,97	390,39	3.405,46	15,00	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				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 089.187.818-14				
Cadastro 9771	Nome do Funcionário MARCOS ALBERTO FERREIRA SOUZA		CBO 953115	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Eletricista de Auto			Data Admissão:		09/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.093,38				
35	Horas Extras 50% Diurnas	042:18 hs	926,93				
49	Horas Extras 100% Diurnas	015:80 hs	462,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:23 hs	267,28				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			185,60		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.167,31		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - 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				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1920	IRRF	15,00 %			116,66		
1950	INSS	14,00 %			492,77		
<b>Total</b>			<b>5.179,97</b>		<b>2.021,54</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>3.158,43</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,38		4.879,97	4.879,97	390,39	3.405,46	15,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			