

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				06/2025		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	045:40 hs	997,62				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:60 hs	251,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:32 hs	312,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			185,60		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.237,35		
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 %			91,88		
1950	INSS	14,00 %			479,46		
Total			5.084,83		2.053,49		
Total Líquido					3.031,34		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,38		4.784,83	4.784,83	382,78	3.240,28	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				06/2025		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	045:40 hs	997,62				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:60 hs	251,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:32 hs	312,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			185,60		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.237,35		
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 %			91,88		
1950	INSS	14,00 %			479,46		
Total			5.084,83		2.053,49		
Total Líquido					3.031,34		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.093,38		4.784,83	4.784,83	382,78	3.240,28	15,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			