

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 012.930.764-57				
Cadastro 9804	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLEBERSON FERREIRA DA SILVA		782510	291	1	002.000.000	01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		18/07/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	2 Dias	102,68				
64	Periculosidade	30,00 %	30,80				
93	Desc. Ticket Aliment.				14,20		
388	Diferença de Férias		29,18				
1000	Adic Tempo Serviço	1,50 %	2,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	19,35				
1792	Vale Alimentação (PAT)		284,00				
1870	Premiação por incentivo		600,00				
1950	INSS	9,00 %			14,06		
1986	PREMIO PERMANENCIA 3%	3,00 %	46,21				
1987	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 0,5%	0,50 %			7,70		
Total			1.094,87		35,96		
Total Líquido			1.058,91				
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	1.540,20	2.783,55	2.783,55	222,68	246,07	0,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 012.930.764-57				
Cadastro 9804	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLEBERSON FERREIRA DA SILVA		782510	291	1	002.000.000	01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		18/07/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	2 Dias	102,68				
64	Periculosidade	30,00 %	30,80				
93	Desc. Ticket Aliment.				14,20		
388	Diferença de Férias		29,18				
1000	Adic Tempo Serviço	1,50 %	2,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	19,35				
1792	Vale Alimentação (PAT)		284,00				
1870	Premiação por incentivo		600,00				
1950	INSS	9,00 %			14,06		
1986	PREMIO PERMANENCIA 3%	3,00 %	46,21				
1987	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 0,5%	0,50 %			7,70		
Total			1.094,87		35,96		
Total Líquido			1.058,91				
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	1.540,20	2.783,55	2.783,55	222,68	246,07	0,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							