

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 519.230.618-36				
Cadastro 10058	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	HENRY MICHEL CRUZ		414140	291	9	027.000.000	01
Auxiliar de Logística			Data Admissão:		21/11/2024		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.387,67			
18	P.L.R			79,58			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			143,26	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					955,07	
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			
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			47,75	
1950	INSS		9,00 %			192,12	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 34980-1				Total	2.467,25		1.397,40
				Total Líquido			1.069,85
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.387,67		2.387,67	2.387,67	191,01	867,80	0,00	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				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 519.230.618-36				
Cadastro 10058	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	HENRY MICHEL CRUZ		414140	291	9	027.000.000	01
Auxiliar de Logística			Data Admissão:		21/11/2024		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.387,67			
18	P.L.R			79,58			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			143,26	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					955,07	
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			
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			47,75	
1950	INSS		9,00 %			192,12	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 34980-1				Total	2.467,25		1.397,40
				Total Líquido			1.069,85
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.387,67		2.387,67	2.387,67	191,01	867,80	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			