

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		351605	291	9	001.000.000	01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	13 Dias	1.667,35				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	2 Dias	256,52				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.539,09		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	50,41				
1004	Adic Tempo Serv Auxílio Doença	5,00 %	7,75				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			147,99		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
1760	Adic Tempo Serv Licenca Medica Concessão Benef. Pr	5,00 %	7,75				
1950	INSS	12,00 %			331,33		
2021	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd	15 Dias	1.923,87				
<b>Total</b>			<b>3.649,38</b>		<b>2.077,61</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.571,77</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.847,73		3.649,38	3.649,38	291,95	1.545,49	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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		351605	291	9	001.000.000	01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	13 Dias	1.667,35				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	2 Dias	256,52				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.539,09		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	50,41				
1004	Adic Tempo Serv Auxílio Doença	5,00 %	7,75				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			147,99		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
1760	Adic Tempo Serv Licenca Medica Concessão Benef. Pr	5,00 %	7,75				
1950	INSS	12,00 %			331,33		
2021	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd	15 Dias	1.923,87				
<b>Total</b>			<b>3.649,38</b>		<b>2.077,61</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.571,77</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.847,73		3.649,38	3.649,38	291,95	1.545,49	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			