

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: 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	30 Dias	4.078,59				
35	Horas Extras 50% Diurnas	021:55 hs	618,30				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:07 hs	154,57				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.631,44		
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		
	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				
1920	IRRF	7,50 %			23,51		
1950	INSS	14,00 %			506,91		
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/07							
			Total	4.980,92	2.369,05		
			Total Líquido		2.611,87		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		4.980,92	4.980,92	398,47	2.742,28	7,50	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: 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	30 Dias	4.078,59				
35	Horas Extras 50% Diurnas	021:55 hs	618,30				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:07 hs	154,57				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.631,44		
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		
	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				
1920	IRRF	7,50 %			23,51		
1950	INSS	14,00 %			506,91		
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/07							
			Total	4.980,92	2.369,05		
			Total Líquido		2.611,87		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		4.980,92	4.980,92	398,47	2.742,28	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				