

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				07/2025		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				
250	13o Salário Adiantamento		2.039,30				
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				
1950	INSS	14,00 %			398,71		
Total			6.247,35		2.237,34		
Total Líquido			4.010,01				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		4.208,05	6.247,35	499,78	1.969,41	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				07/2025		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				
250	13o Salário Adiantamento		2.039,30				
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				
1950	INSS	14,00 %			398,71		
Total			6.247,35		2.237,34		
Total Líquido			4.010,01				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		4.208,05	6.247,35	499,78	1.969,41	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							