

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				10/2025		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	19 Dias	2.583,11				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:77 hs	538,44				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:17 hs	79,77				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	81,99				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			147,99		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	49,33				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	138,13				
1920	IRRF	7,50 %			18,55		
1950	INSS	14,00 %			383,50		
<b>Total</b>			<b>3.283,31</b>		<b>471,11</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.812,20</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		5.824,28	5.824,28	465,93	2.676,11	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				10/2025		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	19 Dias	2.583,11				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:77 hs	538,44				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:17 hs	79,77				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	81,99				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			147,99		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	49,33				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	138,13				
1920	IRRF	7,50 %			18,55		
1950	INSS	14,00 %			383,50		
<b>Total</b>			<b>3.283,31</b>		<b>471,11</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.812,20</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		5.824,28	5.824,28	465,93	2.676,11	7,50	00

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_