

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: 178.544.598-78				
Cadastro 9930	Nome do Funcionário EMERSON TEIXEIRA DUARTE		CBO 782510	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		08/12/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.172,98				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:08 hs	311,71				
49	Horas Extras 100% Diurnas	021:45 hs	804,35				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:43 hs	214,63				
64	Periculosidade	30,00 %	951,89				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.269,19		
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	236,79				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1920	IRRF	22,50 %			187,96		
1950	INSS	14,00 %			573,36		
Total			5.623,56		2.237,70		
Total Líquido					3.385,86		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.172,98		5.455,56	5.455,56	436,44	3.781,01	22,50	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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 178.544.598-78				
Cadastro 9930	Nome do Funcionário EMERSON TEIXEIRA DUARTE		CBO 782510	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		08/12/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.172,98				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:08 hs	311,71				
49	Horas Extras 100% Diurnas	021:45 hs	804,35				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:43 hs	214,63				
64	Periculosidade	30,00 %	951,89				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.269,19		
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	236,79				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1920	IRRF	22,50 %			187,96		
1950	INSS	14,00 %			573,36		
Total			5.623,56		2.237,70		
Total Líquido					3.385,86		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.172,98		5.455,56	5.455,56	436,44	3.781,01	22,50	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							