

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 444.311.858-60				
Cadastro 10011	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENE SILVA MARTINS		782510	291	9	015.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			21/08/2024		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.390,33			
18	P.L.R			478,07			
161	Estouro do Mês Anterior					2.010,28	
163	Estouro do Mês			2.035,38			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			59,20	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			443,97	
1587	Faltas Dias		30 Dias			2.390,33	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	236,79			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	443,97			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 4188-2				Total		4.903,78	
Parabéns ! Feliz Aniversário 24/09						4.903,78	
				Total Líquido		0,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 444.311.858-60				
Cadastro 10011	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENE SILVA MARTINS		782510	291	9	015.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			21/08/2024		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.390,33			
18	P.L.R			478,07			
161	Estouro do Mês Anterior					2.010,28	
163	Estouro do Mês			2.035,38			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			59,20	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			443,97	
1587	Faltas Dias		30 Dias			2.390,33	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	236,79			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	443,97			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 4188-2				Total		4.903,78	
Parabéns ! Feliz Aniversário 24/09						4.903,78	
				Total Líquido		0,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			