

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 124.659.328-96				
Cadastro 10025	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EVERALDO MEDEIROS PEREIRA CRUZ		782510	291	9	015.000.000	01
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		02/09/2024		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.363,36			
64	Periculosidade		30,00 %	1.009,01			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.269,19	
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			59,20	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	236,79			
1950	INSS		14,00 %			421,71	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 557 Conta: 105442-2				Total		4.372,37 1.750,10	
				Total Líquido		2.622,27	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.363,36		4.372,37	4.372,37	349,78	2.495,98	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				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 124.659.328-96				
Cadastro 10025	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EVERALDO MEDEIROS PEREIRA CRUZ		782510	291	9	015.000.000	01
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		02/09/2024		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.363,36			
64	Periculosidade		30,00 %	1.009,01			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.269,19	
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			59,20	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	236,79			
1950	INSS		14,00 %			421,71	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 557 Conta: 105442-2				Total		4.372,37 1.750,10	
				Total Líquido		2.622,27	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.363,36		4.372,37	4.372,37	349,78	2.495,98	7,50	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			