

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 224.222.998-22				
Cadastro 10054	Nome do Funcionário ANDERSON GOMES ROSA		CBO 862405	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
	Operador de enchimento de CO2		Data Admissão:		04/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.500,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	031:65 hs	971,08				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:08 hs	371,59				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:75 hs	322,24				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			270,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.800,00		
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				
1860	Contribuição Sindical	1,00 Dia			205,50		
1920	IRRF	15,00 %			143,96		
1950	INSS	14,00 %			672,67		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4			Total		6.164,91		3.151,33
			Total Líquido		3.013,58		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	4.500,00	6.164,91	6.164,91	493,19	3.502,65	15,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 224.222.998-22				
Cadastro 10054	Nome do Funcionário ANDERSON GOMES ROSA		CBO 862405	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
	Operador de enchimento de CO2		Data Admissão:		04/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.500,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	031:65 hs	971,08				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:08 hs	371,59				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:75 hs	322,24				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			270,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.800,00		
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				
1860	Contribuição Sindical	1,00 Dia			205,50		
1920	IRRF	15,00 %			143,96		
1950	INSS	14,00 %			672,67		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4			Total		6.164,91		3.151,33
			Total Líquido		3.013,58		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	4.500,00	6.164,91	6.164,91	493,19	3.502,65	15,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				