

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP | | | | 06/2025 | | 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 | 4.770,00 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 038:57 hs | 1.254,29 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 013:02 hs | 564,45 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 020:97 hs | 454,69 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 286,20 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.908,00 | | |
| 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 | | | | |
| 1920 | IRRF | 22,50 % | | | 258,30 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 795,66 | | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4 | | | Total | | 7.043,43 | | 3.307,36 |
| | | | Total Líquido | | 3.736,07 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 4.770,00 | | 7.043,43 | 7.043,43 | 563,47 | 4.150,18 | 22,50 | 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 | | | | 06/2025 | | 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 | 4.770,00 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 038:57 hs | 1.254,29 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 013:02 hs | 564,45 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 020:97 hs | 454,69 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 286,20 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.908,00 | | |
| 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 | | | | |
| 1920 | IRRF | 22,50 % | | | 258,30 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 795,66 | | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4 | | | Total | | 7.043,43 | | 3.307,36 |
| | | | Total Líquido | | 3.736,07 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 4.770,00 | | 7.043,43 | 7.043,43 | 563,47 | 4.150,18 | 22,50 | 01 |
| Recebi em: ____/____/____ | | | Assinatura: _____ | | | | |