

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: 292.545.478-08				
Cadastro 9650	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GABRIEL SANTOS DOS REIS		342310	291	9	001.000.000	01
Motorista Instrutor I		Data Admissão:			19/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.515,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	035:22 hs	875,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:15 hs	168,29				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			210,91		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.326,49		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		1.980,00				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		5,85				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1920	IRRF	27,50 %			394,84		
1950	INSS	14,00 %			465,91		
Total			6.673,93		2.457,35		
Total Líquido			4.216,58				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.515,20		4.688,08	4.688,08	375,04	4.740,24	27,50	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: 292.545.478-08				
Cadastro 9650	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GABRIEL SANTOS DOS REIS		342310	291	9	001.000.000	01
Motorista Instrutor I		Data Admissão:			19/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.515,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	035:22 hs	875,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:15 hs	168,29				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			210,91		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.326,49		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		1.980,00				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		5,85				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1920	IRRF	27,50 %			394,84		
1950	INSS	14,00 %			465,91		
Total			6.673,93		2.457,35		
Total Líquido			4.216,58				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.515,20		4.688,08	4.688,08	375,04	4.740,24	27,50	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			