

| 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: 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 | | 066:77 hs | 1.659,15 | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | | 025:03 hs | 414,79 | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | | 6,00 % | | | 210,91 | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | | 1.406,08 | |
| 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 | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | | 30,00 | | | 147,99 | |
| 1721 | PREM CARGA DESCARGA X 18,00 | | | 2.070,00 | | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | | 32,05 | | | |
| 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 | 147,99 | | | |
| Continua... | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |

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: 292.545.478-08 | | | | |
| Cadastro 9650 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | GABRIEL SANTOS DOS REIS | | 342310 | 291 | 9 | 001.000.000 | 02 |
| Motorista Instrutor I | | | Data Admissão: | | 19/11/2020 | | |
| Ev | Descrição | | Referência | Proventos | | Descontos | |
| 1920 | IRRF | | 27,50 % | | | 687,48 | |
| 1950 | INSS | | 14,00 % | | | 610,18 | |
| | | | Total | | 7.820,65 | | 3.121,84 |
| | | | Total Líquido | | 4.698,81 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.515,20 | | 5.718,60 | 5.718,60 | 457,48 | 5.804,39 | 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 | | | | 06/2025 | | 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 | 066:77 hs | 1.659,15 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 025:03 hs | 414,79 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 210,91 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.406,08 | | |
| 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 | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 147,99 | | |
| 1721 | PREM CARGA DESCARGA X 18,00 | | 2.070,00 | | | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 32,05 | | | | |
| 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 | 147,99 | | | | |
| Continua... | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |

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: 292.545.478-08 | | | | |
| Cadastro 9650 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | GABRIEL SANTOS DOS REIS | | 342310 | 291 | 9 | 001.000.000 | 02 |
| Motorista Instrutor I | | | Data Admissão: | | 19/11/2020 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | | 687,48 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 610,18 | | |
| | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.515,20 | | 5.718,60 | 5.718,60 | 457,48 | 5.804,39 | 27,50 | 00 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____