

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 014.624.162-25			
Cadastro 9566	Nome do Funcionário PAULO VICTOR DE ARAUJO NASCIMENTO	CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 027.000.000	FL 01
Mecânico		Data Admissão:		13/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.700,00			
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:92 hs	1.003,86			
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:43 hs	344,07			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:62 hs	199,69			
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.293,58		
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	207,14			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:18 hs	9,61			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	014:83 hs	64,86			
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		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
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			07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 014.624.162-25			
Cadastro 9566	Nome do Funcionário PAULO VICTOR DE ARAUJO NASCIMENTO	CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 027.000.000	FL 02
Mecânico		Data Admissão:		13/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99			
1920	IRRF	22,50 %		360,99		
1950	INSS	14,00 %		739,07		
		Total		6.639,23		
		Total Líquido		3.816,40		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00	6.639,23	6.639,23	531,13	4.606,58	22,50	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			07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 014.624.162-25			
Cadastro 9566	Nome do Funcionário PAULO VICTOR DE ARAUJO NASCIMENTO	CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 027.000.000	FL 01
Mecânico		Data Admissão:		13/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.700,00			
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:92 hs	1.003,86			
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:43 hs	344,07			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:62 hs	199,69			
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.293,58		
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	207,14			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:18 hs	9,61			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	014:83 hs	64,86			
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		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
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			07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 014.624.162-25			
Cadastro 9566	Nome do Funcionário PAULO VICTOR DE ARAUJO NASCIMENTO	CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 027.000.000	FL 02
Mecânico		Data Admissão:		13/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99			
1920	IRRF	22,50 %		360,99		
1950	INSS	14,00 %		739,07		
		Total		6.639,23		
		Total Líquido		3.816,40		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00	6.639,23	6.639,23	531,13	4.606,58	22,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____