

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			09/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 056.667.208-13				
Cadastro 9607	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDINEI ARMANDO FERREIRA		342125	291	9	001.000.000	01
Analista Logístico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.374,61				
18	P.L.R		674,92				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:30 hs	200,36				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:62 hs	245,16				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:25 hs	68,54				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			202,48		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.349,84		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	103,63				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:70 hs	8,31				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	017:60 hs	53,99				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			295,98		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	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			09/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 056.667.208-13				
Cadastro 9607	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDINEI ARMANDO FERREIRA		342125	291	9	001.000.000	02
Analista Logístico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1950	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	295,98				
	INSS	12,00 %			379,95		
		Total		4.729,52		2.287,45	
		Total Líquido		2.442,07			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.374,61	4.054,60	4.054,60	324,36	2.097,56	0,00	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				09/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 056.667.208-13				
Cadastro 9607	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDINEI ARMANDO FERREIRA		342125	291	9	001.000.000	01
Analista Logístico			Data Admissão:		10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.374,61				
18	P.L.R		674,92				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:30 hs	200,36				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:62 hs	245,16				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:25 hs	68,54				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			202,48		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.349,84		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	103,63				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:70 hs	8,31				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	017:60 hs	53,99				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			295,98		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	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				09/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 056.667.208-13				
Cadastro 9607	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDINEI ARMANDO FERREIRA		342125	291	9	001.000.000	02
Analista Logístico			Data Admissão:		10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1950	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	295,98				
	INSS	12,00 %			379,95		
			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.374,61		4.054,60	4.054,60	324,36	2.097,56	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____