

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	01
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	2.745,82				
35	Horas Extras 50% Diurnas	036:53 hs	795,70				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:15 hs	190,97				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		180,00				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	3 Dias	305,09				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	007:65 hs	106,09				
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	022:00 hs	1,77				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			164,75		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.220,36		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	104,69				
1004	Adic Tempo Serv Auxílio Doença	5,00 %	11,63				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:88 hs	5,26				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:90 hs	21,91				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
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				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	02
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	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						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			357,12		
		Total		4.344,35		1.949,42	
		Total Líquido		2.394,93			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.050,91		3.864,35	3.864,35	309,14	2.379,19	7,50	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				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	01
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	2.745,82				
35	Horas Extras 50% Diurnas	036:53 hs	795,70				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:15 hs	190,97				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		180,00				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	3 Dias	305,09				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	007:65 hs	106,09				
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	022:00 hs	1,77				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			164,75		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.220,36		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	104,69				
1004	Adic Tempo Serv Auxílio Doença	5,00 %	11,63				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:88 hs	5,26				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:90 hs	21,91				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
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				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	02
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	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						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			357,12		
				Total		4.344,35	
				Total Líquido		2.394,93	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.050,91		3.864,35	3.864,35	309,14	2.379,19	7,50	01

Recebi em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_