

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: 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	29 Dias	3.576,67				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	123,33				
25	Desconto DSR Diurnas	1 Dia			123,33		
35	Horas Extras 50% Diurnas	023:65 hs	807,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:72 hs	351,44				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	002:45 hs	12,36				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:53 hs	171,74				
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	5,00 %	125,14				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	4,32				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:07 hs	9,07				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	014:00 hs	61,22				
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: 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		
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		
1587	Faltas Dias	1 Dia			123,33		
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			74,00		
1870	Premiação por incentivo		180,00				
1920	IRRF	22,50 %			255,74		
1950	INSS	14,00 %			664,48		
Parabéns ! Feliz Aniversário 13/08		Total		6.533,11		2.963,65	
		Total Líquido		3.569,46			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.700,00	6.106,45	6.106,45	488,51	4.138,80	22,50	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				07/2025		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	29 Dias	3.576,67				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	123,33				
25	Desconto DSR Diurnas	1 Dia			123,33		
35	Horas Extras 50% Diurnas	023:65 hs	807,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:72 hs	351,44				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	002:45 hs	12,36				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:53 hs	171,74				
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	5,00 %	125,14				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	4,32				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:07 hs	9,07				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	014:00 hs	61,22				
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: 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		
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		
1587	Faltas Dias	1 Dia			123,33		
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			74,00		
1870	Premiação por incentivo		180,00				
1920	IRRF	22,50 %			255,74		
1950	INSS	14,00 %			664,48		
Parabéns ! Feliz Aniversário 13/08		Total		6.533,11		2.963,65	
		Total Líquido		3.569,46			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00		6.106,45	6.106,45	488,51	4.138,80	22,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____