

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		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	3.330,00				
18	P.L.R		740,00				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	370,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	034:37 hs	1.174,51				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	007:37 hs	37,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:90 hs	225,87				
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00				
250	13o Salário Adiantamento		2.405,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.480,00		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	116,51				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	12,95				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	003:22 hs	11,77				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
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				08/2025		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 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			147,99		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1870	Premiação por incentivo		180,00				
1920	IRRF	22,50 %			280,27		
1950	INSS	14,00 %			712,58		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	014:00 hs	61,22				
		Total		9.775,00		2.902,04	
		Total Líquido		6.872,96			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.700,00	6.450,00	8.855,00	708,40	4.247,83	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				08/2025		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	3.330,00				
18	P.L.R		740,00				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	370,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	034:37 hs	1.174,51				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	007:37 hs	37,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:90 hs	225,87				
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00				
250	13o Salário Adiantamento		2.405,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.480,00		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	116,51				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	12,95				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	003:22 hs	11,77				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
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				08/2025		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 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			147,99		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1870	Premiação por incentivo		180,00				
1920	IRRF	22,50 %			280,27		
1950	INSS	14,00 %			712,58		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	014:00 hs	61,22				
		Total		9.775,00		2.902,04	
		Total Líquido		6.872,96			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.700,00	6.450,00	8.855,00	708,40	4.247,83	22,50	01	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							