

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: 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	8 Dias	986,67				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	246,67				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:63 hs	632,02				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	004:92 hs	24,81				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:30 hs	97,23				
64	Periculosidade	30,00 %	370,00				
388	Diferença de Férias		10,81				
418	Diferença Abono Pecuniário		5,41				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	34,52				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	8,63				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:07 hs	4,71				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:00 hs	30,61				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			59,20		
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: 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		
1724	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			147,99		
	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	78,93				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	49,33				
1950	INSS	14,00 %			342,53		
		Total		2.452,09		411,59	
		Total Líquido		2.040,50			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.700,00	7.840,87	7.840,87	627,26	1.839,48	0,00	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			09/2025		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	8 Dias	986,67				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	246,67				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:63 hs	632,02				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	004:92 hs	24,81				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:30 hs	97,23				
64	Periculosidade	30,00 %	370,00				
388	Diferença de Férias		10,81				
418	Diferença Abono Pecuniário		5,41				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	34,52				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	8,63				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:07 hs	4,71				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:00 hs	30,61				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			59,20		
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: 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		
1724	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00			147,99		
	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	78,93				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00	49,33				
1950	INSS	14,00 %			342,53		
Total			2.452,09		411,59		
Total Líquido			2.040,50				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00		7.840,87	7.840,87	627,26	1.839,48	0,00	01

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