

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: 027.650.033-43				
Cadastro 9631		Nome do Funcionário JOSE NILSON ELIAS DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Manobrista		Data Admissão:				12/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Salario Base	30 Dias	2.652,97					
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:53 hs	190,69					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:60 hs	45,77					
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		159,18				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.061,19				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	116,32					
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:20 hs	2,92					
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:05 hs	12,18					
1445	Plano de Saúde/Odontológico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		59,20				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79					
1863	Premiação SASCAR		168,00					
1950	INSS	12,00 %		255,90				
Parabéns ! Feliz Aniversário 20/04								
			Total	3.188,85	1.535,47			
			Total Líquido	1.653,38				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.652,97		3.020,85	3.020,85	241,66	1.562,86	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				03/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37				CPF: 027.650.033-43				
Cadastro 9631		Nome do Funcionário JOSE NILSON ELIAS DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Manobrista		Data Admissão:				12/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Salario Base	30 Dias	2.652,97					
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:53 hs	190,69					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:60 hs	45,77					
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		159,18				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.061,19				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	116,32					
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:20 hs	2,92					
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:05 hs	12,18					
1445	Plano de Saúde/Odontológico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		59,20				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79					
1863	Premiação SASCAR		168,00					
1950	INSS	12,00 %		255,90				
Parabéns ! Feliz Aniversário 20/04								
			Total	3.188,85	1.535,47			
			Total Líquido	1.653,38				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.652,97		3.020,85	3.020,85	241,66	1.562,86	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				