

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: 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	2.812,15					
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:37 hs	27,57					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:30 hs	4,24					
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,73				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.124,86				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46					
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:88 hs	2,29					
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:83 hs	14,91					
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	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 %		252,27				
Total			3.158,62	1.605,06				
Total Líquido				1.553,56				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.812,15		2.990,62	2.990,62	239,24	1.426,56	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				09/2025		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	2.812,15					
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:37 hs	27,57					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:30 hs	4,24					
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,73				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.124,86				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46					
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:88 hs	2,29					
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:83 hs	14,91					
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	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 %		252,27				
Total			3.158,62	1.605,06				
Total Líquido				1.553,56				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.812,15		2.990,62	2.990,62	239,24	1.426,56	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				