

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: 408.006.948-05				
Cadastro 9668	Nome do Funcionário MAIKE ARAUJO DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Manobrista		Data Admissão:		25/01/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:33 hs	73,99				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:68 hs	227,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:02 hs	44,65				
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	015:83 hs	40,51				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	106:97 hs	273,46				
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			295,98		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 408.006.948-05				
Cadastro 9668	Nome do Funcionário MAIKE ARAUJO DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 02
	Manobrista		Data Admissão:		25/01/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	295,98				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			56,24		
1950	INSS	12,00 %			325,59		
			Total		3.601,62		2.030,60
			Total Líquido		1.571,02		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.812,15		3.601,62	3.601,62	288,12	1.869,56	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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 408.006.948-05				
Cadastro 9668	Nome do Funcionário MAIKE ARAUJO DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Manobrista		Data Admissão:		25/01/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:33 hs	73,99				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:68 hs	227,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:02 hs	44,65				
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	015:83 hs	40,51				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	106:97 hs	273,46				
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			295,98		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 408.006.948-05				
Cadastro 9668	Nome do Funcionário MAIKE ARAUJO DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 02
	Manobrista		Data Admissão:		25/01/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	295,98				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			56,24		
1950	INSS	12,00 %			325,59		
			Total		3.601,62		2.030,60
			Total Líquido		1.571,02		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.812,15		3.601,62	3.601,62	288,12	1.869,56	0,00	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____