

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP | | | | 06/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 055.913.224-76 | | | | |
| Cadastro 9727 | Nome do Funcionário JOSE FABIO CORREIA DE ALMEIDA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 9 | Departamento 001.000.000 | | FL 01 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 13/07/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 11 Dias | 876,45 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 047:73 hs | 816,84 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 017:90 hs | 204,21 | | | | |
| 250 | 13o Salário Adiantamento | | 1.195,17 | | | | |
| 347 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,03 | | 74,85 | | | | |
| 388 | Diferença de Férias | | 119,97 | | | | |
| 418 | Diferença Abono Pecuniário | | 63,14 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 52,59 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 5,00 % | 43,82 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 10,00 | | | 19,73 | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 10,00 | | | 147,99 | | |
| 1721 | PREM CARGA DESCARGA X 18,00 | | 1.357,00 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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 | | | | 06/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 055.913.224-76 | | | | |
| Cadastro 9727 | Nome do Funcionário JOSE FABIO CORREIA DE ALMEIDA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 9 | Departamento 001.000.000 | | FL 02 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 13/07/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 236,79 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 443,97 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 145,35 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 267,22 | | |
| 2027 | Prêmio Dia | | 414,00 | | | | |
| | | | | Total | | 5.501,45 | |
| | | | | Total Líquido | | 4.868,57 | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.390,33 | | 5.001,44 | 6.196,61 | 495,72 | 3.596,74 | 15,00 | 02 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP | | | | 06/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 055.913.224-76 | | | | |
| Cadastro 9727 | Nome do Funcionário JOSE FABIO CORREIA DE ALMEIDA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 9 | Departamento 001.000.000 | | FL 01 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 13/07/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 11 Dias | 876,45 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 047:73 hs | 816,84 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 017:90 hs | 204,21 | | | | |
| 250 | 13o Salário Adiantamento | | 1.195,17 | | | | |
| 347 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,03 | | 74,85 | | | | |
| 388 | Diferença de Férias | | 119,97 | | | | |
| 418 | Diferença Abono Pecuniário | | 63,14 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 52,59 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 5,00 % | 43,82 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 10,00 | | | 19,73 | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 10,00 | | | 147,99 | | |
| 1721 | PREM CARGA DESCARGA X 18,00 | | 1.357,00 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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 | | | | 06/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 055.913.224-76 | | | | |
| Cadastro 9727 | Nome do Funcionário JOSE FABIO CORREIA DE ALMEIDA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 9 | Departamento 001.000.000 | | FL 02 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 13/07/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 236,79 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 443,97 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 145,35 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 267,22 | | |
| 2027 | Prêmio Dia | | 414,00 | | | | |
| | | | | Total | | 5.501,45 | |
| | | | | Total Líquido | | 4.868,57 | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.390,33 | | 5.001,44 | 6.196,61 | 495,72 | 3.596,74 | 15,00 | 02 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____