

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			11/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 178.428.868-30				
Cadastro 9663	Nome do Funcionário ANDRE LUIZ DE OLIVEIRA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Mecânico		Data Admissão:		18/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.700,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:67 hs	727,68				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:75 hs	1.078,53				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:15 hs	549,72				
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.480,00		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	049:82 hs	181,55				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			486,15		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
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			11/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 178.428.868-30				
Cadastro 9663	Nome do Funcionário ANDRE LUIZ DE OLIVEIRA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 02
	Mecânico		Data Admissão:		18/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	486,15				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			74,00		
1920	IRRF	27,50 %			593,87		
1950	INSS	14,00 %			939,86		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	136:42 hs	596,51				
Total			8.073,45		3.860,70		
Total Líquido			4.212,75				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00		8.073,45	8.073,45	645,87	5.464,00	27,50	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			11/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 178.428.868-30				
Cadastro 9663	Nome do Funcionário ANDRE LUIZ DE OLIVEIRA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Mecânico		Data Admissão:		18/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.700,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:67 hs	727,68				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:75 hs	1.078,53				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:15 hs	549,72				
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.480,00		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	049:82 hs	181,55				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			486,15		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
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			11/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 178.428.868-30				
Cadastro 9663	Nome do Funcionário ANDRE LUIZ DE OLIVEIRA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 02
	Mecânico		Data Admissão:		18/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	486,15				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			74,00		
1920	IRRF	27,50 %			593,87		
1950	INSS	14,00 %			939,86		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	136:42 hs	596,51				
Total			8.073,45		3.860,70		
Total Líquido			4.212,75				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00		8.073,45	8.073,45	645,87	5.464,00	27,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____