

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: 427.522.618-61				
Cadastro 10070	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENAN MARTINS COUTO		992115	291	9	015.000.000	01
Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:			03/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.530,93				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:92 hs	187,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:45 hs	46,78				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	038:68 hs	89,02				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	154:75 hs	356,06				
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				
1950	INSS	12,00 %			278,59		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 55256-9			Total		3.209,92		1.502,02
			Total Líquido		1.707,90		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.209,92	3.209,92	256,79	1.590,35	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				06/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 427.522.618-61				
Cadastro 10070	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	RENAN MARTINS COUTO		992115	291	9	015.000.000	01
Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:			03/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.530,93				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:92 hs	187,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:45 hs	46,78				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	038:68 hs	89,02				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	154:75 hs	356,06				
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				
1950	INSS	12,00 %			278,59		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 55256-9			Total		3.209,92		1.502,02
			Total Líquido		1.707,90		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.209,92	3.209,92	256,79	1.590,35	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				