

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: 427.522.618-61				
Cadastro 10070	Nome do Funcionário RENAN MARTINS COUTO		CBO 992115	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
	Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:		03/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.530,93				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:62 hs	92,06				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:82 hs	181,23				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:03 hs	40,49				
343	Vales				250,00		
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	022:07 hs	50,79				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	149:00 hs	342,83				
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 %			282,00		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 55256-9			Total		3.238,33		1.755,43
			Total Líquido		1.482,90		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.238,33	3.238,33	259,06	1.618,76	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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 427.522.618-61				
Cadastro 10070	Nome do Funcionário RENAN MARTINS COUTO		CBO 992115	Empresa 291	Local 9	Departamento 015.000.000	FL 01
	Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:		03/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.530,93				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:62 hs	92,06				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:82 hs	181,23				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:03 hs	40,49				
343	Vales				250,00		
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	022:07 hs	50,79				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	149:00 hs	342,83				
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 %			282,00		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 55256-9			Total		3.238,33		1.755,43
			Total Líquido		1.482,90		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.238,33	3.238,33	259,06	1.618,76	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				