

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		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				
18	P.L.R		506,19				
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:52 hs	282,53				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:18 hs	54,33				
343	Vales				250,00		
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	027:20 hs	52,18				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 %			276,36		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	117:93 hs	271,35				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 55256-9			Total		3.697,51		1.749,79
			Total Líquido		1.947,72		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.530,93		3.191,32	3.191,32	255,30	1.571,75	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				08/2025		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				
18	P.L.R		506,19				
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:52 hs	282,53				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:18 hs	54,33				
343	Vales				250,00		
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	027:20 hs	52,18				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 %			276,36		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	117:93 hs	271,35				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 55256-9			Total		3.697,51		1.749,79
			Total Líquido		1.947,72		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.530,93		3.191,32	3.191,32	255,30	1.571,75	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				