

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				09/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 416.552.628-23				
Cadastro 10126	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	THIAGO CARVALHO DE SOUZA		342125	291	9	028.000.000	01
Analista de Logística		Data Admissão:			18/08/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	3.037,15				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	337,46				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:42 hs	83,47				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:00 hs	228,03				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:93 hs	47,92				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.349,84		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	009:07 hs	27,82				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	058:95 hs	180,85				
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 %			366,52		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 557-6 Conta: 114435-9			Total		3.942,70		1.775,56
			Total Líquido		2.167,14		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.374,61		3.942,70	3.942,70	315,41	1.985,66	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				09/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 416.552.628-23				
Cadastro 10126	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	THIAGO CARVALHO DE SOUZA		342125	291	9	028.000.000	01
Analista de Logística		Data Admissão:			18/08/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	3.037,15				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	337,46				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:42 hs	83,47				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:00 hs	228,03				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:93 hs	47,92				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.349,84		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	009:07 hs	27,82				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	058:95 hs	180,85				
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 %			366,52		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 557-6 Conta: 114435-9			Total		3.942,70		1.775,56
			Total Líquido		2.167,14		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.374,61		3.942,70	3.942,70	315,41	1.985,66	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				