

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 290.034.578-24				
Cadastro 10140	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WILLIAM DE ALMEIDA CONCEICAO		782510	291	9	028.000.000	01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		09/09/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.390,33				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:53 hs	779,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:55 hs	115,43				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,42		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:98 hs	1,79				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		65,55				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			289,25		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:55 hs	12,06				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 102234-2			Total		3.664,33		1.448,00
			Total Líquido		2.216,33		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		3.298,78	3.298,78	263,90	2.101,00	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				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 290.034.578-24				
Cadastro 10140	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WILLIAM DE ALMEIDA CONCEICAO		782510	291	9	028.000.000	01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		09/09/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.390,33				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:53 hs	779,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:55 hs	115,43				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,42		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:98 hs	1,79				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		65,55				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			289,25		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:55 hs	12,06				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 102234-2			Total		3.664,33		1.448,00
			Total Líquido		2.216,33		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		3.298,78	3.298,78	263,90	2.101,00	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				