

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				12/2025		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	072:27 hs	1.177,78				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	020:83 hs	226,50				
310	13o Salário Complementar		38,24				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,42		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		148,35				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1863	Premiação SASCAR		84,00				
1950	INSS	12,00 %			348,75		
1951	INSS S/13o Salario	7,50 %			2,87		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 102234-2			Total		4.065,20		1.515,99
			Total Líquido		2.549,21		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		3.794,61	3.832,85	306,61	2.463,63	7,50	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				12/2025		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	072:27 hs	1.177,78				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	020:83 hs	226,50				
310	13o Salário Complementar		38,24				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,42		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		148,35				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1863	Premiação SASCAR		84,00				
1950	INSS	12,00 %			348,75		
1951	INSS S/13o Salario	7,50 %			2,87		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 102234-2			Total		4.065,20		1.515,99
			Total Líquido		2.549,21		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		3.794,61	3.832,85	306,61	2.463,63	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				