

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: 335.197.888-02				
Cadastro 10150	Nome do Funcionário DIEGO FREIRE SOLIM		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
	Mecânico Diesel		Data Admissão:		09/10/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.700,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:77 hs	832,12				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:13 hs	160,02				
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.480,00		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	005:20 hs	18,99				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1950	INSS	14,00 %			638,36		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	022:58 hs	98,75				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 112 Conta: 34990-9			Total		5.919,88		2.405,18
			Total Líquido		3.514,70		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	3.700,00	5.919,88	5.919,88	473,59	3.801,52	22,50	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: 335.197.888-02				
Cadastro 10150	Nome do Funcionário DIEGO FREIRE SOLIM		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
	Mecânico Diesel		Data Admissão:		09/10/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.700,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:77 hs	832,12				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:13 hs	160,02				
64	Periculosidade	30,00 %	1.110,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			222,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.480,00		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	005:20 hs	18,99				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1950	INSS	14,00 %			638,36		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	022:58 hs	98,75				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 112 Conta: 34990-9			Total		5.919,88		2.405,18
			Total Líquido		3.514,70		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	3.700,00	5.919,88	5.919,88	473,59	3.801,52	22,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				