

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				06/2026		Mensal	
CNPJ		03.299.955/0009-37		CPF: 008.808.378-02			
Cadastro 9610	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCOS RUY LACERDA		414140	291	9	001.000.000	01
Auxiliar Operacional		Data Admissão:		10/11/2020			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			28 Dias	2.492,12		
35	Horas Extras 50% Diurnas			002:97 hs	57,55		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			000:88 hs	11,51		
388	Diferença de Férias				13,19		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			149,53
1000	Adic Tempo Serviço			8,00 %	163,27		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			163,62
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	163,62		
1870	Premiação por incentivo				200,00		
1950	INSS			12,00 %			227,03
				Total	2.937,64		605,62
				Total Líquido			2.332,02
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.670,13		2.987,45	2.987,45	238,99	2.330,44	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				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37		CPF: 008.808.378-02					
Cadastro 9610	Nome do Funcionário MARCOS RUY LACERDA		CBO 414140	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Auxiliar Operacional		Data Admissão:		10/11/2020		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		28 Dias		2.492,12		
35	Horas Extras 50% Diurnas		002:97 hs		57,55		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		000:88 hs		11,51		
388	Diferença de Férias				13,19		
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				149,53
1000	Adic Tempo Serviço		8,00 %		163,27		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00				65,44
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00				163,62
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00		261,80		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00		163,62		
1870	Premiação por incentivo				200,00		
1950	INSS		12,00 %				227,03
Total					2.937,64		605,62
Total Líquido							2.332,02
Salário Base 2.670,13		Sal Cont INSS 2.987,45	Bas Cálc FGTS 2.987,45	FGTS Mês 238,99	Base IRRF C/Ded Simp 2.330,44	Faixa 0,00	Dep 00
Recebi em: / / Assinatura:							