

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2026		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			30 Dias	2.670,13		
35	Horas Extras 50% Diurnas			004:15 hs	80,50		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:18 hs	15,48		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			160,21
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.068,05
1000	Adic Tempo Serviço			8,00 %	174,93		
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		
1950	INSS			12,00 %			241,51
				Total	2.941,04		1.698,83
				Total Líquido			1.242,21
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.670,13		2.941,04	2.941,04	235,28	1.265,79	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				08/2026		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			30 Dias	2.670,13		
35	Horas Extras 50% Diurnas			004:15 hs	80,50		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:18 hs	15,48		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			160,21
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.068,05
1000	Adic Tempo Serviço			8,00 %	174,93		
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		
1950	INSS			12,00 %			241,51
				Total	2.941,04		1.698,83
				Total Líquido			1.242,21
Salário Base 2.670,13		Sal Cont INSS 2.941,04	Bas Cálc FGTS 2.941,04	FGTS Mês 235,28	Base IRRF C/Ded Simp 1.265,79		Faixa Dep 0,00 00
Recebi em: / / Assinatura:							