

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: 027.650.033-43			
Cadastro 9631	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSE NILSON ELIAS DE SOUSA		514110	291	9	001.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:		12/11/2020			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.966,82		
49	Horas Extras 100% Diurnas			007:27 hs	212,05		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			002:90 hs	42,41		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			178,01
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.186,73
1000	Adic Tempo Serviço			8,00 %	218,54		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			001:82 hs	4,09		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80		
1863	Premiação SASCAR				168,00		
1950	INSS			12,00 %			304,31
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			007:58 hs	20,45		
				Total	3.632,36		1.734,49
				Total Líquido			1.897,87
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.464,36	3.464,36	277,14	1.838,43	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: 027.650.033-43				
Cadastro 9631	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	JOSE NILSON ELIAS DE SOUSA		514110	291	9	001.000.000	01	
	Manobrista		Data Admissão:		12/11/2020			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	2.966,82			
49	Horas Extras 100% Diurnas			007:27 hs	212,05			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			002:90 hs	42,41			
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			178,01	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.186,73	
1000	Adic Tempo Serviço			8,00 %	218,54			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			001:82 hs	4,09			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80			
1863	Premiação SASCAR				168,00			
1950	INSS			12,00 %			304,31	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			007:58 hs	20,45			
				Total	3.632,36		1.734,49	
				Total Líquido			1.897,87	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
2.966,82		3.464,36	3.464,36	277,14	1.838,43		0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:								