

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: 408.006.948-05			
Cadastro 9668	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MAIKE ARAUJO DE SOUSA		514110	291	9	001.000.000	01
	Manobrista		Data Admissão:		25/01/2021		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.966,82		
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			037:08 hs	83,38		
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			327,24
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	327,24		
1863	Premiação SASCAR				168,00		
1950	INSS			12,00 %			332,86
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			160:75 hs	433,56		
				Total	3.870,30		2.090,28
				Total Líquido			1.780,02
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.702,30	3.702,30	296,18	2.076,37	0,00	01
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: 408.006.948-05			
Cadastro 9668	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MAIKE ARAUJO DE SOUSA		514110	291	9	001.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:		25/01/2021			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.966,82		
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			037:08 hs	83,38		
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			327,24
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	327,24		
1863	Premiação SASCAR				168,00		
1950	INSS			12,00 %			332,86
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			160:75 hs	433,56		
				Total	3.870,30		2.090,28
				Total Líquido			1.780,02
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.702,30	3.702,30	296,18	2.076,37	0,00	01
Recebi em: / / Assinatura:							