

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: 584.010.832-49			
Cadastro 639	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSIMAR DE SOUSA GOMES		141605	291	9	001.000.000	01
		Gerente de Operações	Data Admissão:		01/11/2006		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	6.693,03		
64	Periculosidade			30,00 %	2.007,91		
82	Gratificação de Função			40,00 %	2.677,21		
135	Ajudas de Custos sem Incidência				2.236,60		
820	Desconto Adiantamento - IRRF						2.677,21
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		
1920	IRRF			27,50 %			1.208,28
1950	INSS			14,00 %			988,07
				Total	13.789,68		5.102,62
				Total Líquido			8.687,06
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.693,03		8.475,55	11.553,08	924,24	7.698,21	27,50	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: 584.010.832-49					
Cadastro 639	Nome do Funcionário JOSIMAR DE SOUSA GOMES		CBO 141605	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Gerente de Operações		Data Admissão:		01/11/2006		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	6.693,03		
64	Periculosidade			30,00 %	2.007,91		
82	Gratificação de Função			40,00 %	2.677,21		
135	Ajudas de Custos sem Incidência				2.236,60		
820	Desconto Adiantamento - IRRF						2.677,21
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		
1920	IRRF			27,50 %			1.208,28
1950	INSS			14,00 %			988,07
Total					13.789,68		5.102,62
Total Líquido							8.687,06
Salário Base 6.693,03		Sal Cont INSS 8.475,55	Bas Cálc FGTS 11.553,08	FGTS Mês 924,24	Bas Cálc IRRF 7.698,21		Faixa Dep 27,50 01
Recebi em: / / Assinatura:							