

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			04/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		CBO 351605	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.078,59				
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:70 hs	800,87				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:38 hs	200,22				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.631,44		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:10 hs	6,49				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			162,05		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	162,05				
1950	INSS	14,00 %			535,32		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:00 hs	25,95				
Total			5.241,58		2.393,63		
Total Líquido					2.847,95		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		5.241,58	5.241,58	419,32	3.002,94	15,00	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			04/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		CBO 351605	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.078,59				
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:70 hs	800,87				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:38 hs	200,22				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.631,44		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:10 hs	6,49				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			162,05		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	162,05				
1950	INSS	14,00 %			535,32		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:00 hs	25,95				
Total			5.241,58		2.393,63		
Total Líquido					2.847,95		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.078,59		5.241,58	5.241,58	419,32	3.002,94	15,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				