

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: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		351605	291	9	001.000.000	01	
		Técnico em Segurança no Trabalho		Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	4.302,91			
35	Horas Extras 50% Diurnas			006:88 hs	208,35			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:98 hs	40,07			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.721,16	
1000	Adic Tempo Serviço			5,00 %	136,59			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			163,62	
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	163,62			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80			
1950	INSS			14,00 %			457,81	
Total					4.687,92		2.408,03	
Total Líquido							2.279,89	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
4.302,91		4.687,92	4.687,92	375,03	2.359,56		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: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA			351605	291	9	001.000.000	01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	4.302,91			
35	Horas Extras 50% Diurnas			006:88 hs	208,35			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:98 hs	40,07			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.721,16	
1000	Adic Tempo Serviço			5,00 %	136,59			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			163,62	
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	163,62			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80			
1950	INSS			14,00 %			457,81	
				Total	4.687,92		2.408,03	
				Total Líquido			2.279,89	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
4.302,91		4.687,92	4.687,92	375,03	2.359,56		0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:								