

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: 427.933.318-13				
Cadastro 10071	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DANIEL DOS SANTOS PAULA		992115	291	9	015.000.000	01
Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:			03/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	29 Dias	2.446,57				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	84,36				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:60 hs	493,53				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:18 hs	257,31				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:30 hs	187,71				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
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	12,00 %			304,92		
Total			3.469,48		1.696,02		
Total Líquido					1.773,46		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.469,48	3.469,48	277,55	1.849,91	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				04/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 427.933.318-13				
Cadastro 10071	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DANIEL DOS SANTOS PAULA		992115	291	9	015.000.000	01
Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:			03/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	29 Dias	2.446,57				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	84,36				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:60 hs	493,53				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:18 hs	257,31				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:30 hs	187,71				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
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	12,00 %			304,92		
Total			3.469,48		1.696,02		
Total Líquido					1.773,46		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.469,48	3.469,48	277,55	1.849,91	0,00	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____