

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: 037.113.375-03			
Cadastro 10127	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DANILO PEREIRA DA SILVA		514110	291	9	028.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:		18/08/2025			
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
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			036:45 hs	81,94		
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 %			305,57
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			157:98 hs	426,10		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6347 Conta: 217620-3				Total	3.642,86		2.062,99
				Total Líquido			1.579,87
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.966,82		3.474,86	3.474,86	277,98	1.771,38	0,00	02
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: 037.113.375-03					
Cadastro 10127	Nome do Funcionário DANILO PEREIRA DA SILVA			CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01	
	Manobrista			Data Admissão:		18/08/2025			
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	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			036:45 hs		81,94			
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 %				305,57	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			157:98 hs		426,10			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6347 Conta: 217620-3									
Total						3.642,86		2.062,99	
Total Líquido								1.579,87	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
2.966,82		3.474,86	3.474,86	277,98		1.771,38		0,00	02
Recebi em: / / Assinatura:									