

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: 140.576.098-22			
Cadastro 10145	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCIA ANTONIA MOREIRA GALVES DE		342125	291	9	028.000.000	01
Analista de Logística		Data Admissão:		02/10/2025			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.560,21			
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:78 hs	122,91			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:37 hs	23,64			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			213,61	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.424,08	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		012:45 hs	33,60			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			65,44	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	261,80			
1950	INSS		12,00 %			358,39	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		053:98 hs	174,72			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 538 Conta: 19595-2							
Parabens ! Feliz Aniversario 04/09			Total	3.915,08		2.061,52	
			Total Líquido			1.853,56	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.560,21		3.915,08	3.915,08	313,20	1.883,80	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: 140.576.098-22			
Cadastro 10145	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCIA ANTONIA MOREIRA GALVES DE		342125	291	9	028.000.000	01
		Analista de Logística		Data Admissão:		02/10/2025	
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	3.560,21		
35	Horas Extras 50% Diurnas			004:78 hs	122,91		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:37 hs	23,64		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			213,61
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.424,08
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			012:45 hs	33,60		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80		
1950	INSS			12,00 %			358,39
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			053:98 hs	174,72		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 538 Conta: 19595-2							
Parabens ! Feliz Aniversario 04/09				Total	3.915,08		2.061,52
				Total Líquido			1.853,56
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep
3.560,21		3.915,08	3.915,08	313,20	1.883,80		0,00 00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____							