

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: 555.001.608-77			
Cadastro 10179	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSE HENRIQUE DUARTE DA SILVA		914425	291	9	028.000.000	01
Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:		02/04/2026			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.670,13			
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:42 hs	341,15			
49	Horas Extras 100% Diurnas		011:68 hs	288,56			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:80 hs	121,10			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			160,21	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.068,05	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		003:72 hs	7,53			
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 %			304,70	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		016:13 hs	39,16			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 620496-1							
Total				3.467,63		1.598,40	
Total Líquido						1.869,23	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.670,13		3.467,63	3.467,63	277,41	1.792,38	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: 555.001.608-77				
Cadastro 10179	Nome do Funcionário JOSE HENRIQUE DUARTE DA SILVA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
	Auxiliar de Manutenção		Data Admissão:		02/04/2026		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.670,13			
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:42 hs	341,15			
49	Horas Extras 100% Diurnas		011:68 hs	288,56			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:80 hs	121,10			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			160,21	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.068,05	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		003:72 hs	7,53			
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 %			304,70	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		016:13 hs	39,16			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 620496-1							
Total				3.467,63		1.598,40	
Total Líquido						1.869,23	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.670,13		3.467,63	3.467,63	277,41	1.792,38	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							