

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	01
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	1 Dia	123,33				
64	Periculosidade	30,00 %	37,00				
161	Estouro do Mês Anterior				117,36		
163	Estouro do Mês		351,59				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	29 Dias	3.576,67				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	1.073,00				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	053:97 hs	1.879,02				
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	212:67 hs	38,39				
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	6,90				
1004	Adic Tempo Serv Auxílio Doença	8,00 %	200,24				
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			324,10		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	02
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	324,10				
1950	INSS	7,50 %			12,54		
Total				518,82		518,82	
Total Líquido				0,00			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00		167,23	167,23	13,37	0,00	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				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	01
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	1 Dia	123,33				
64	Periculosidade	30,00 %	37,00				
161	Estouro do Mês Anterior				117,36		
163	Estouro do Mês		351,59				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	29 Dias	3.576,67				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	1.073,00				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	053:97 hs	1.879,02				
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	212:67 hs	38,39				
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	6,90				
1004	Adic Tempo Serv Auxílio Doença	8,00 %	200,24				
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			324,10		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 259.611.778-90				
Cadastro 9608	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOCINEI NEVES PEREIRA		914425	291	9	001.000.000	02
Mecânico		Data Admissão:			10/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	324,10				
1950	INSS	7,50 %			12,54		
Total				518,82		518,82	
Total Líquido				0,00			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.700,00		167,23	167,23	13,37	0,00	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____