

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 027.650.033-43				
Cadastro 9631	Nome do Funcionário JOSE NILSON ELIAS DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Manobrista		Data Admissão:			12/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.966,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:02 hs	407,91				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:72 hs	97,90				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			178,01		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	218,54				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:35 hs	3,06				
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				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			333,42		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	004:73 hs	12,77				
Total			3.875,00		1.701,73		
Total Líquido					2.173,27		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.707,00	3.707,00	296,56	2.142,94	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				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 027.650.033-43				
Cadastro 9631	Nome do Funcionário JOSE NILSON ELIAS DE SOUSA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Manobrista		Data Admissão:			12/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.966,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:02 hs	407,91				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:72 hs	97,90				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			178,01		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	218,54				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:35 hs	3,06				
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				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			333,42		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	004:73 hs	12,77				
Total			3.875,00		1.701,73		
Total Líquido					2.173,27		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.707,00	3.707,00	296,56	2.142,94	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			