

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 089.187.818-14				
Cadastro 9771	Nome do Funcionário MARCOS ALBERTO FERREIRA SOUZA		CBO 953115	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Eletricista de Auto			Data Admissão:		09/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.500,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:85 hs	729,04				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:58 hs	140,20				
64	Periculosidade	30,00 %	1.050,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			210,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.400,00		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1950	INSS	14,00 %			585,93		
Total			5.548,70		2.260,75		
Total Líquido					3.287,95		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	3.500,00	5.829,63	5.829,63	466,37	3.541,50	15,00	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				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 089.187.818-14				
Cadastro 9771	Nome do Funcionário MARCOS ALBERTO FERREIRA SOUZA		CBO 953115	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
Eletricista de Auto			Data Admissão:		09/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.500,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:85 hs	729,04				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:58 hs	140,20				
64	Periculosidade	30,00 %	1.050,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			210,00		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.400,00		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1950	INSS	14,00 %			585,93		
Total			5.548,70		2.260,75		
Total Líquido					3.287,95		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	3.500,00	5.829,63	5.829,63	466,37	3.541,50	15,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			