

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 384.648.718-05				
Cadastro 9839	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DUBSON GOMES DOS SANTOS		782510	291	9	001.000.000	01
Motorista de Caminhao II			Data Admissão:		02/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
18	P.L.R		562,43				
35	Horas Extras 50% Diurnas	007:42 hs	161,64				
49	Horas Extras 100% Diurnas	004:83 hs	140,46				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:45 hs	50,35				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	017:08 hs	36,42				
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			162,05		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		85,55				
1716	Premiacao Carga/Descarga II		851,00				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 384.648.718-05				
Cadastro 9839	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DUBSON GOMES DOS SANTOS		782510	291	9	001.000.000	02
Motorista de Caminhao II			Data Admissão:		02/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	162,05				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			56,24		
1950	INSS	12,00 %			314,47		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	085:48 hs	218,54				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				1.179,12		
	Contrato: 175826722 IF: 1	10/36			1.179,12		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		393,70				
			Total		5.777,70		3.070,29
			Total Líquido		2.707,41		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.812,15		3.549,02	3.549,02	283,92	3.003,06	15,00	02

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 384.648.718-05				
Cadastro 9839	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DUBSON GOMES DOS SANTOS		782510	291	9	001.000.000	01
Motorista de Caminhao II		Data Admissão:			02/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
18	P.L.R		562,43				
35	Horas Extras 50% Diurnas	007:42 hs	161,64				
49	Horas Extras 100% Diurnas	004:83 hs	140,46				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:45 hs	50,35				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	017:08 hs	36,42				
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			162,05		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		85,55				
1716	Premiacao Carga/Descarga II		851,00				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 384.648.718-05				
Cadastro 9839	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DUBSON GOMES DOS SANTOS		782510	291	9	001.000.000	02
Motorista de Caminhao II		Data Admissão:			02/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	162,05				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			56,24		
1950	INSS	12,00 %			314,47		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	085:48 hs	218,54				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				1.179,12		
	Contrato: 175826722 IF: 1	10/36			1.179,12		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		393,70				
		Total		5.777,70		3.070,29	
		Total Líquido		2.707,41			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.812,15	3.549,02	3.549,02	283,92	3.003,06	15,00	02	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____