

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: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		351605	291	9	001.000.000	01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.078,59				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:17 hs	90,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:90 hs	17,47				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.631,44		
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		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			162,05		
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				
1950	INSS	12,00 %			406,55		
Total			4.316,38		2.264,86		
Total Líquido					2.051,52		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	4.078,59	4.316,38	4.316,38	345,31	2.077,74	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				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 035.816.728-04				
Cadastro 9845	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLOS ANTONIO NASCIMENTO DE SOUZA		351605	291	9	001.000.000	01
Técnico em Segurança no Trabalho			Data Admissão:		23/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.078,59				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:17 hs	90,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:90 hs	17,47				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.631,44		
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		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			162,05		
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				
1950	INSS	12,00 %			406,55		
Total			4.316,38		2.264,86		
Total Líquido					2.051,52		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	4.078,59	4.316,38	4.316,38	345,31	2.077,74	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							