

| 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: 224.222.998-22 | | | | |
| Cadastro 10054 | Nome do Funcionário ANDERSON GOMES ROSA | | CBO 862405 | Empresa 291 | Local 9 | Departamento 015.000.000 | FL 01 |
| | Operador de enchimento de CO2 | | | Data Admissão: | | 04/11/2024 | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 29 Dias | 4.611,00 | | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 1 Dia | 159,00 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 021:55 hs | 700,86 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 006:20 hs | 134,78 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 286,20 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.908,00 | | |
| 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 % | | | 586,29 | | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4 | | | Total | | 5.605,64 | | 2.845,31 |
| | | | Total Líquido | | 2.760,33 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 4.770,00 | | 5.605,64 | 5.605,64 | 448,45 | 2.921,76 | 15,00 | 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: 224.222.998-22 | | | | |
| Cadastro 10054 | Nome do Funcionário ANDERSON GOMES ROSA | | CBO 862405 | Empresa 291 | Local 9 | Departamento 015.000.000 | FL 01 |
| | Operador de enchimento de CO2 | | | Data Admissão: | | 04/11/2024 | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 29 Dias | 4.611,00 | | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 1 Dia | 159,00 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 021:55 hs | 700,86 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 006:20 hs | 134,78 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 286,20 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.908,00 | | |
| 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 % | | | 586,29 | | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4 | | | Total | | 5.605,64 | | 2.845,31 |
| | | | Total Líquido | | 2.760,33 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 4.770,00 | | 5.605,64 | 5.605,64 | 448,45 | 2.921,76 | 15,00 | 01 |
| Recebi em: ____/____/____ | | | Assinatura: _____ | | | | |