

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				07/2026		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 028.000.000	FL 01
	Operador de enchimento de CO2		Data Admissão:		04/11/2024		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		12 Dias		2.012,94		
19	Horas Lic.Médica Diurnas		4 Dias		670,98		
35	Horas Extras 50% Diurnas		002:65 hs		90,99		
49	Horas Extras 100% Diurnas		012:02 hs		550,15		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:13 hs		94,98		
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				161,04
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		000:12 hs		0,47		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00				65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00		130,90		
1866	Taxa Assistencial		2,00 %				104,00
1950	INSS		14,00 %				471,02
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		000:70 hs		3,20		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4							
Parabens ! Feliz Aniversario 26/08							
Total					3.423,71		768,78
Total Líquido							2.654,93
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.032,35		7.362,78	7.362,78	589,02	2.763,10	7,50	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				07/2026		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 028.000.000	FL 01
	Operador de enchimento de CO2		Data Admissão:		04/11/2024		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			12 Dias	2.012,94		
19	Horas Lic.Médica Diurnas			4 Dias	670,98		
35	Horas Extras 50% Diurnas			002:65 hs	90,99		
49	Horas Extras 100% Diurnas			012:02 hs	550,15		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			004:13 hs	94,98		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			161,04
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			000:12 hs	0,47		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			15,00			65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			15,00	130,90		
1866	Taxa Assistencial			2,00 %			104,00
1950	INSS			14,00 %			471,02
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			000:70 hs	3,20		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 705182-4							
Parabens ! Feliz Aniversario 26/08				Total	3.423,71		768,78
				Total Líquido			2.654,93
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa Dep
5.032,35		7.362,78	7.362,78	589,02	2.763,10		7,50 01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							