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: 222.564.538-80

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
10097	CRISTIANE COSTA DESTRO	342125	291	9	001.000.000	01
	Analista de Logística	Data Admissão:		09/05/2025		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2	Salario Base Noturno	30 Dias	3.374,61	
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:55 hs	191,92	
58	Dsr S Adic.Noturno	000:03 hs	99,99	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:23 hs	28,43	
96	Adicional Noturno	20,00 %	674,92	
250	13o Salário Adiantamento		1.687,31	
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		202,48
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.349,84
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 %		413,28

Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 0463389-0

Total	6.057,18	2.030,42
Total Líquido		4.026,76

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.374,61	4.369,87	6.057,18	484,56	2.412,83	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: 222.564.538-80

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
10097	CRISTIANE COSTA DESTRO	342125	291	9	001.000.000	01
	Analista de Logística	Data Admissão:		09/05/2025		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2	Salario Base Noturno	30 Dias	3.374,61	
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:55 hs	191,92	
58	Dsr S Adic.Noturno	000:03 hs	99,99	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:23 hs	28,43	
96	Adicional Noturno	20,00 %	674,92	
250	13o Salário Adiantamento		1.687,31	
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		202,48
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.349,84
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 %		413,28

Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 0463389-0

Total	6.057,18	2.030,42
Total Líquido		4.026,76

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.374,61	4.369,87	6.057,18	484,56	2.412,83	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____