

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: 222.564.538-80			
Cadastro 10097	Nome do Funcionário CRISTIANE COSTA DESTRO		CBO 342125	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Analista de Logística		Data Admissão:		09/05/2025		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			9 Dias	1.106,30		
2	Salario Base Noturno			21 Dias	2.453,91		
35	Horas Extras 50% Diurnas			010:03 hs	356,15		
49	Horas Extras 100% Diurnas			007:52 hs	355,75		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			004:45 hs	105,47		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			213,61
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.424,08
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			027:37 hs	90,24		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80		
1950	INSS			14,00 %			512,27
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			153:98 hs	609,13		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 0463389-0							
Total					5.076,95		2.215,40
Total Líquido							2.861,55
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.560,21		5.076,95	5.076,95	406,15	3.045,67	15,00	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				07/2026		Mensal	
CNPJ		03.299.955/0009-37		CPF: 222.564.538-80			
Cadastro 10097	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CRISTIANE COSTA DESTRO		342125	291	9	001.000.000	01
		Analista de Logística		Data Admissão:		09/05/2025	
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			9 Dias	1.106,30		
2	Salario Base Noturno			21 Dias	2.453,91		
35	Horas Extras 50% Diurnas			010:03 hs	356,15		
49	Horas Extras 100% Diurnas			007:52 hs	355,75		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			004:45 hs	105,47		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			213,61
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.424,08
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			027:37 hs	90,24		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80		
1950	INSS			14,00 %			512,27
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			153:98 hs	609,13		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 0463389-0				Total	5.076,95		2.215,40
				Total Líquido			2.861,55
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep
3.560,21		5.076,95	5.076,95	406,15	3.045,67		15,00 00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							