

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: 136.248.928-00					
Cadastro 10119		Nome do Funcionário MARCIO ARISTON XAVIER DA SILVA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
		Manobrista		Data Admissão:		24/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15					
343	Vales				244,80			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73			
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:65 hs	1,38					
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					
1863	Premiação SASCAR		168,00					
1950	INSS	9,00 %			229,54			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:82 hs	7,20					
Banco: 237 Bradesco - Agência: 114 Conta: 43551-1			Total		2.988,73		1.994,80	
			Total Líquido		993,93			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.812,15		2.820,73	2.820,73	225,65	1.256,67	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: 136.248.928-00					
Cadastro 10119		Nome do Funcionário MARCIO ARISTON XAVIER DA SILVA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
		Manobrista		Data Admissão:		24/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15					
343	Vales				244,80			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73			
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:65 hs	1,38					
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					
1863	Premiação SASCAR		168,00					
1950	INSS	9,00 %			229,54			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:82 hs	7,20					
Banco: 237 Bradesco - Agência: 114 Conta: 43551-1			Total		2.988,73		1.994,80	
			Total Líquido		993,93			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.812,15		2.820,73	2.820,73	225,65	1.256,67	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				