

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 288.286.688-73				
Cadastro 10124	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CICERO FREITAS DA SILVA		514110	291	9	028.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:			08/08/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	007:30 hs	15,58				
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			324,10		
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	324,10				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			237,63		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	031:68 hs	81,00				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 100089-6			Total		3.076,73		1.920,14
			Total Líquido		1.156,59		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		2.908,73	2.908,73	232,69	1.344,67	0,00	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				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 288.286.688-73				
Cadastro 10124	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CICERO FREITAS DA SILVA		514110	291	9	028.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:			08/08/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	007:30 hs	15,58				
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			324,10		
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	324,10				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			237,63		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	031:68 hs	81,00				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 100089-6			Total		3.076,73		1.920,14
			Total Líquido		1.156,59		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		2.908,73	2.908,73	232,69	1.344,67	0,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				