

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 288.286.688-73				
Cadastro 10124	Nome do Funcionário CICERO FREITAS DA SILVA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 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	006:60 hs	14,07				
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 %			241,33		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	028:62 hs	73,16				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 100089-6			Total		3.067,38		1.923,84
			Total Líquido		1.143,54		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		2.899,38	2.899,38	231,95	1.335,32	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				12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 288.286.688-73				
Cadastro 10124	Nome do Funcionário CICERO FREITAS DA SILVA		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 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	006:60 hs	14,07				
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 %			241,33		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	028:62 hs	73,16				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 100089-6			Total		3.067,38		1.923,84
			Total Líquido		1.143,54		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		2.899,38	2.899,38	231,95	1.335,32	0,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				