

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: 438.836.498-30				
Cadastro 10138	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GUSTAVO CAMARGO ADAO		862405	291	9	028.000.000	01
Operador de enchimento de CO2			Data Admissão:		08/09/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.770,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:32 hs	920,94				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:17 hs	177,10				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.908,00		
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				
1950	INSS	14,00 %			623,02		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 103442-1			Total		5.868,04		2.919,94
			Total Líquido		2.948,10		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.770,00		5.868,04	5.868,04	469,44	3.337,02	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				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 438.836.498-30				
Cadastro 10138	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GUSTAVO CAMARGO ADAO		862405	291	9	028.000.000	01
Operador de enchimento de CO2			Data Admissão:		08/09/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.770,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:32 hs	920,94				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:17 hs	177,10				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.908,00		
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				
1950	INSS	14,00 %			623,02		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 103442-1			Total		5.868,04		2.919,94
			Total Líquido		2.948,10		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.770,00		5.868,04	5.868,04	469,44	3.337,02	15,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				