

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 140.576.098-22				
Cadastro 10145	Nome do Funcionário MARCIA ANTONIA MOREIRA GALVES DE Analista de Logística		CBO 342125	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
			Data Admissão:		02/10/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.560,21				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:30 hs	85,77				
49	Horas Extras 100% Diurnas	015:40 hs	533,71				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:57 hs	148,68				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			213,61		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.349,84		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	018:07 hs	48,77				
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 %			442,74		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	062:78 hs	203,20				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 538 Conta: 19595-2			Total		4.580,34		2.071,63
			Total Líquido		2.508,71		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.560,21		4.580,34	4.580,34	366,42	2.623,30	7,50	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				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 140.576.098-22				
Cadastro 10145	Nome do Funcionário MARCIA ANTONIA MOREIRA GALVES DE Analista de Logística		CBO 342125	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
			Data Admissão:		02/10/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.560,21				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:30 hs	85,77				
49	Horas Extras 100% Diurnas	015:40 hs	533,71				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:57 hs	148,68				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			213,61		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.349,84		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	018:07 hs	48,77				
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 %			442,74		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	062:78 hs	203,20				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 538 Conta: 19595-2			Total		4.580,34		2.071,63
			Total Líquido		2.508,71		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.560,21		4.580,34	4.580,34	366,42	2.623,30	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				