

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: 474.142.158-90				
Cadastro 10159	Nome do Funcionário MATHEUS LIMA SANTOS		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
Manobrista			Data Admissão:		03/11/2025		
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	013:33 hs	28,42				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,81		
	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	12,00 %			247,19		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	057:80 hs	147,77				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1105 Conta: 0027869-6			Total		3.156,34		1.767,64
			Total Líquido		1.388,70		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		2.988,34	2.988,34	239,06	1.424,28	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				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 474.142.158-90				
Cadastro 10159	Nome do Funcionário MATHEUS LIMA SANTOS		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
Manobrista			Data Admissão:		03/11/2025		
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	013:33 hs	28,42				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,81		
	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	12,00 %			247,19		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	057:80 hs	147,77				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1105 Conta: 0027869-6			Total		3.156,34		1.767,64
			Total Líquido		1.388,70		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		2.988,34	2.988,34	239,06	1.424,28	0,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				