

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: 536.415.824-15				
Cadastro 10158	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DIOCLECIANO GOMES DOS SANTOS		782510	291	9	028.000.000	01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		03/11/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	2.151,30				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	239,03				
35	Horas Extras 50% Diurnas	042:43 hs	691,57				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:23 hs	132,99				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,42		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,81		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		35,85				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			274,37		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 224-0 Conta: 0038698-7			Total		3.886,74		1.438,73
			Total Líquido		2.448,01		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		3.214,89	3.214,89	257,19	2.323,41	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: 536.415.824-15				
Cadastro 10158	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DIOCLECIANO GOMES DOS SANTOS		782510	291	9	028.000.000	01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		03/11/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	2.151,30				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	239,03				
35	Horas Extras 50% Diurnas	042:43 hs	691,57				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:23 hs	132,99				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,42		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,81		
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II		35,85				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			274,37		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 224-0 Conta: 0038698-7			Total		3.886,74		1.438,73
			Total Líquido		2.448,01		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.390,33		3.214,89	3.214,89	257,19	2.323,41	0,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				