

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: 304.765.528-69				
Cadastro 10173	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCOS AUGUSTO GONCALVES		514110	291	9	028.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:			02/02/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.966,82				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			178,01		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	020:22 hs	45,44				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			163,62		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			65,44		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	163,62				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			272,78		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	070:20 hs	189,34				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2625 Conta: 38438-0			Total		3.369,60		1.804,71
			Total Líquido		1.564,89		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.201,60	3.201,60	256,12	1.637,54	0,00	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				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 304.765.528-69				
Cadastro 10173	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCOS AUGUSTO GONCALVES		514110	291	9	028.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:			02/02/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.966,82				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			178,01		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	020:22 hs	45,44				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			163,62		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			65,44		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	163,62				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			272,78		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	070:20 hs	189,34				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2625 Conta: 38438-0			Total		3.369,60		1.804,71
			Total Líquido		1.564,89		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.201,60	3.201,60	256,12	1.637,54	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				