

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: 250.005.658-94				
Cadastro 10176	Nome do Funcionário ALEX SANDRO DE SOUZA	CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000		FL 01
Manobrista			Data Admissão:		12/03/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.966,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:70 hs	396,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:05 hs	95,16				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			178,01		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			65,44		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			163,62		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	163,62				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			303,60		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 301447-9							
Parabens ! Feliz Aniversario 12/06			Total		3.626,46		1.835,53
			Total Líquido		1.790,93		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.458,46	3.458,46	276,67	1.894,40	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: 250.005.658-94				
Cadastro 10176	Nome do Funcionário ALEX SANDRO DE SOUZA	CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000		FL 01
Manobrista			Data Admissão:		12/03/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.966,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:70 hs	396,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:05 hs	95,16				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			178,01		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			65,44		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			163,62		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	163,62				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			303,60		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 121 Conta: 301447-9							
Parabens ! Feliz Aniversario 12/06			Total		3.626,46		1.835,53
			Total Líquido		1.790,93		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.966,82		3.458,46	3.458,46	276,67	1.894,40	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				