

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				07/2026		Mensal	
CNPJ		03.299.955/0009-37		CPF: 377.485.438-60			
Cadastro 10178	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ERIK MOURA DE OLIVEIRA		862405	291	9	028.000.000	01
Operador de enchimento de CO2		Data Admissão:		01/04/2026			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	5.032,35			
35	Horas Extras 50% Diurnas		011:42 hs	391,73			
49	Horas Extras 100% Diurnas		012:03 hs	550,52			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		006:10 hs	139,59			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			301,94	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					2.012,94	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			0,01			
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			
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			100,65	
1950	INSS		14,00 %			657,50	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		000:02 hs	0,08			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 7748 Conta: 439998-6							
			Total	6.114,28		3.138,47	
			Total Líquido			2.975,81	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.032,35		6.114,28	6.114,28	489,14	3.254,25	15,00	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		07/2026	Mensal	
CNPJ		03.299.955/0009-37		CPF: 377.485.438-60			
Cadastro 10178	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ERIK MOURA DE OLIVEIRA		862405	291	9	028.000.000	01
		Operador de enchimento de CO2		Data Admissão:		01/04/2026	
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	5.032,35		
35	Horas Extras 50% Diurnas			011:42 hs	391,73		
49	Horas Extras 100% Diurnas			012:03 hs	550,52		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			006:10 hs	139,59		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			301,94
820	Desconto Adiantamento - IRRF						2.012,94
1391	Dsr sobre Adic.Noturno				0,01		
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		
1866	Taxa Assistencial			2,00 %			100,65
1950	INSS			14,00 %			657,50
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			000:02 hs	0,08		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 7748 Conta: 439998-6							
Total					6.114,28		3.138,47
Total Líquido							2.975,81
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.032,35		6.114,28	6.114,28	489,14	3.254,25	15,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____							