

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: 555.001.608-77				
Cadastro 10179	Nome do Funcionário JOSE HENRIQUE DUARTE DA SILVA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
Auxiliar de Manutenção			Data Admissão:		02/04/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.670,13				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:68 hs	538,38				
49	Horas Extras 100% Diurnas	012:52 hs	313,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:33 hs	204,39				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			160,21		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	007:92 hs	16,02				
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				
1950	INSS	12,00 %			345,65		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	027:50 hs	66,75				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 620496-1			Total		3.808,92		1.583,67
			Total Líquido		2.225,25		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.670,13		3.808,92	3.808,92	304,71	2.189,35	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: 555.001.608-77				
Cadastro 10179	Nome do Funcionário JOSE HENRIQUE DUARTE DA SILVA		CBO 914425	Empresa 291	Local 9	Departamento 028.000.000	FL 01
Auxiliar de Manutenção			Data Admissão:		02/04/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.670,13				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:68 hs	538,38				
49	Horas Extras 100% Diurnas	012:52 hs	313,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:33 hs	204,39				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			160,21		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	007:92 hs	16,02				
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				
1950	INSS	12,00 %			345,65		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	027:50 hs	66,75				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3980 Conta: 620496-1			Total		3.808,92		1.583,67
			Total Líquido		2.225,25		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.670,13		3.808,92	3.808,92	304,71	2.189,35	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				