

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: 325.453.168-06				
Cadastro 10180	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANSELMO ALVES DE FARIAS		782510	291	9	028.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			09/04/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.521,80				
35	Horas Extras 50% Diurnas	059:75 hs	1.027,35				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:70 hs	130,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	024:23 hs	277,93				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,31		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			65,44		
1713	PREMIACAO KM RODADO X 0,03 II		89,16				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			363,52		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1451 Conta: 48561-6			Total		4.346,92		1.536,40
			Total Líquido		2.810,52		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.521,80		3.957,76	3.957,76	316,62	2.783,59	7,50	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: 325.453.168-06				
Cadastro 10180	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANSELMO ALVES DE FARIAS		782510	291	9	028.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			09/04/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.521,80				
35	Horas Extras 50% Diurnas	059:75 hs	1.027,35				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:70 hs	130,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	024:23 hs	277,93				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,31		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				956,13		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			65,44		
1713	PREMIACAO KM RODADO X 0,03 II		89,16				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	261,80				
1870	Premiação por incentivo		300,00				
1950	INSS	12,00 %			363,52		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1451 Conta: 48561-6			Total		4.346,92		1.536,40
			Total Líquido		2.810,52		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.521,80		3.957,76	3.957,76	316,62	2.783,59	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				