

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 419.942.598-50				
Cadastro 9644	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FILIPE TARIFA CARDOSO		342115	291	9	001.000.000	01
Coordenador de Logística			Data Admissão:		12/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	16 Dias	2.235,30				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		1.126,30				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	69,05				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00			147,99		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00	73,99				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00	118,39				
1830	Pensão Judicial						
	1830.1 - LORENA TARIFA DOS SANTOS	25%			546,58		
1863	Premiação SASCAR		396,48				
1874	Gratificação Cargo de Confiança	40,00 %	894,12				
1950	INSS	14,00 %			445,45		
Total			4.721,25		1.095,62		
Total Líquido					3.625,63		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	4.191,19	7.272,75	7.272,75	581,81	2.413,33	0,00	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				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 419.942.598-50				
Cadastro 9644	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FILIPE TARIFA CARDOSO		342115	291	9	001.000.000	01
Coordenador de Logística			Data Admissão:		12/11/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	16 Dias	2.235,30				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		1.126,30				
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	69,05				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00			147,99		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00	73,99				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	15,00	118,39				
1830	Pensão Judicial						
	1830.1 - LORENA TARIFA DOS SANTOS	25%			546,58		
1863	Premiação SASCAR		396,48				
1874	Gratificação Cargo de Confiança	40,00 %	894,12				
1950	INSS	14,00 %			445,45		
Total			4.721,25		1.095,62		
Total Líquido					3.625,63		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	4.191,19	7.272,75	7.272,75	581,81	2.413,33	0,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							