

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				11/2025		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		15 Dias	2.095,59			
135	Ajudas de Custos sem Incidência			1.126,30			
1000	Adic Tempo Serviço		8,00 %	103,57			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00			64,82	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00			162,05	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00	140,89			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00	88,05			
1830	Pensão Judicial						
	1830.1 - LORENA TARIFA DOS SANTOS		25%			517,29	
1863	Premiação SASCAR			396,00			
1874	Gratificação Cargo de Confiança		40,00 %	838,24			
1950	INSS		14,00 %			422,42	
Total				4.559,70		1.062,98	
Total Líquido						3.496,72	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.191,19		7.087,27	7.087,27	566,97	2.304,10	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				11/2025		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		15 Dias	2.095,59			
135	Ajudas de Custos sem Incidência			1.126,30			
1000	Adic Tempo Serviço		8,00 %	103,57			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00			64,82	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00			162,05	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00	140,89			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		15,00	88,05			
1830	Pensão Judicial						
	1830.1 - LORENA TARIFA DOS SANTOS		25%			517,29	
1863	Premiação SASCAR			396,00			
1874	Gratificação Cargo de Confiança		40,00 %	838,24			
1950	INSS		14,00 %			422,42	
Total				4.559,70		1.062,98	
Total Líquido						3.496,72	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.191,19		7.087,27	7.087,27	566,97	2.304,10	0,00	01
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			