

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 217.504.958-21				
Cadastro 9956	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SONIA RENATA PEREIRA GENARI		342125	291	9	001.000.000	01
Analista Logístico		Data Admissão:			13/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	4 Dias	449,95				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:07 hs	247,47				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:10 hs	47,59				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			27,00		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1950	INSS	14,00 %			77,18		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 543067-4			Total		745,01		169,00
			Total Líquido		576,01		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.374,61		5.347,94	5.347,94	427,83	137,81	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				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 217.504.958-21				
Cadastro 9956	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SONIA RENATA PEREIRA GENARI		342125	291	9	001.000.000	01
Analista Logístico		Data Admissão:			13/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	4 Dias	449,95				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:07 hs	247,47				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:10 hs	47,59				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			27,00		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
1950	INSS	14,00 %			77,18		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 543067-4			Total		745,01		169,00
			Total Líquido		576,01		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.374,61		5.347,94	5.347,94	427,83	137,81	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				