

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 546.855.738-03				
Cadastro 9992	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EMILY SABINO DE SOUZA		414140	291	9	027.000.000	01
Auxiliar de Logística		Data Admissão:			13/06/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.387,67				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:02 hs	332,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:23 hs	64,02				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,26		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				955,07		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	020:18 hs	53,57				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:00 hs	278,56				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1950	INSS	12,00 %			267,41		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1795 Conta: 47707-9			Total		3.116,74		1.424,94
			Total Líquido		1.691,80		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.387,67		3.116,74	3.116,74	249,33	1.596,87	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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 546.855.738-03				
Cadastro 9992	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EMILY SABINO DE SOUZA		414140	291	9	027.000.000	01
Auxiliar de Logística		Data Admissão:			13/06/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.387,67				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:02 hs	332,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:23 hs	64,02				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			143,26		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				955,07		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	020:18 hs	53,57				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:00 hs	278,56				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1950	INSS	12,00 %			267,41		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1795 Conta: 47707-9			Total		3.116,74		1.424,94
			Total Líquido		1.691,80		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.387,67		3.116,74	3.116,74	249,33	1.596,87	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				