

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				02/2025		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		9 Dias	699,50			
2	Salario Base Noturno		21 Dias	1.688,17			
18	P.L.R			159,18			
58	Dsr S Adic.Noturno		000:05 hs	56,27			
96	Adicional Noturno		20,00 %	337,63			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			143,26	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					955,07	
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			
1867	Taxa Assistencial		2,00 %			55,63	
1950	INSS		9,00 %			227,57	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1795 Conta: 47707-9				Total		2.940,75 1.440,73	
				Total Líquido		1.500,02	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.387,67		2.781,57	2.781,57	222,52	1.261,70	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				02/2025		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		9 Dias	699,50			
2	Salario Base Noturno		21 Dias	1.688,17			
18	P.L.R			159,18			
58	Dsr S Adic.Noturno		000:05 hs	56,27			
96	Adicional Noturno		20,00 %	337,63			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			143,26	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					955,07	
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			
1867	Taxa Assistencial		2,00 %			55,63	
1950	INSS		9,00 %			227,57	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 1795 Conta: 47707-9				Total		2.940,75 1.440,73	
				Total Líquido		1.500,02	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.387,67		2.781,57	2.781,57	222,52	1.261,70	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			