

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: 083.791.418-30				
Cadastro 10042	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EDSON DOMINGOS NOVARQUE		953115	291	9	015.000.000	01
Eletricista de Auto		Data Admissão:			10/10/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.918,27				
35	Horas Extras 50% Diurnas	020:83 hs	418,97				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:85 hs	317,74				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:57 hs	141,68				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			175,10		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.167,31		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:90 hs	5,04				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	009:88 hs	26,22				
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 %			352,75		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3684 Conta: 70563-2			Total		3.827,92		1.754,36
			Total Líquido		2.073,56		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.918,27		3.827,92	3.827,92	306,23	2.095,81	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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 083.791.418-30				
Cadastro 10042	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EDSON DOMINGOS NOVARQUE		953115	291	9	015.000.000	01
Eletricista de Auto		Data Admissão:			10/10/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.918,27				
35	Horas Extras 50% Diurnas	020:83 hs	418,97				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:85 hs	317,74				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:57 hs	141,68				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			175,10		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.167,31		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:90 hs	5,04				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	009:88 hs	26,22				
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 %			352,75		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3684 Conta: 70563-2			Total		3.827,92		1.754,36
			Total Líquido		2.073,56		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.918,27		3.827,92	3.827,92	306,23	2.095,81	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				