

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: 431.355.838-13				
Cadastro 10088	Nome do Funcionário RAFAELLA FELETO		CBO 414140	Empresa 291	Local 9	Departamento 027.000.000	FL 01
	Auxiliar de Logística		Data Admissão:		06/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	10 Dias	834,27				
2	Salario Base Noturno	20 Dias	1.696,66				
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:58 hs	63,20				
58	Dsr S Adic.Noturno	000:05 hs	65,26				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:73 hs	12,15				
96	Adicional Noturno	20,00 %	339,33				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
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	12,00 %			249,89		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		3.010,87		1.478,94
			Total Líquido		1.531,93		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.010,87	3.010,87	240,86	1.391,30	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: 431.355.838-13				
Cadastro 10088	Nome do Funcionário RAFAELLA FELETO		CBO 414140	Empresa 291	Local 9	Departamento 027.000.000	FL 01
	Auxiliar de Logística		Data Admissão:		06/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	10 Dias	834,27				
2	Salario Base Noturno	20 Dias	1.696,66				
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:58 hs	63,20				
58	Dsr S Adic.Noturno	000:05 hs	65,26				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:73 hs	12,15				
96	Adicional Noturno	20,00 %	339,33				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
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	12,00 %			249,89		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		3.010,87		1.478,94
			Total Líquido		1.531,93		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.010,87	3.010,87	240,86	1.391,30	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				