

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			03/2026		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		9 Dias	737,48				
2	Salario Base Noturno		21 Dias	1.793,45				
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:33 hs	78,78				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		000:95 hs	15,15				
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		021:00 hs	49,21				
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 %			240,18		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		091:00 hs	255,91				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total	2.929,98		1.469,23		
			Total Líquido			1.460,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.530,93		2.929,98	2.929,98	234,39	1.310,41	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			03/2026		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		9 Dias	737,48				
2	Salario Base Noturno		21 Dias	1.793,45				
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:33 hs	78,78				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		000:95 hs	15,15				
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		021:00 hs	49,21				
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 %			240,18		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		091:00 hs	255,91				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total	2.929,98		1.469,23		
			Total Líquido			1.460,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.530,93		2.929,98	2.929,98	234,39	1.310,41	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____					