

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				08/2025		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	8 Dias	714,52				
2	Salario Base Noturno	20 Dias	1.647,68				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	70,77				
20	Horas Lic.Médica Noturnas	1 Dia	97,96				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			145,98		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	017:42 hs	40,83				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 %			235,08		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	098:00 hs	275,59				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		2.847,35		1.452,63
			Total Líquido		1.394,72		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.530,93		2.847,35	2.847,35	227,78	1.227,78	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				08/2025		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	8 Dias	714,52				
2	Salario Base Noturno	20 Dias	1.647,68				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	70,77				
20	Horas Lic.Médica Noturnas	1 Dia	97,96				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			145,98		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	017:42 hs	40,83				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 %			235,08		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	098:00 hs	275,59				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		2.847,35		1.452,63
			Total Líquido		1.394,72		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.530,93		2.847,35	2.847,35	227,78	1.227,78	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				