

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				10/2025		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	11 Dias	931,05				
2	Salario Base Noturno	19 Dias	1.599,88				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:90 hs	327,09				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:80 hs	62,90				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	030:45 hs	71,38				
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 %			297,02		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	132:00 hs	371,20				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		3.363,50		1.520,45
			Total Líquido		1.843,05		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.530,93		3.363,50	3.363,50	269,08	1.743,93	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				10/2025		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	11 Dias	931,05				
2	Salario Base Noturno	19 Dias	1.599,88				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:90 hs	327,09				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:80 hs	62,90				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			151,86		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.012,37		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	030:45 hs	71,38				
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 %			297,02		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	132:00 hs	371,20				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		3.363,50		1.520,45
			Total Líquido		1.843,05		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.530,93		3.363,50	3.363,50	269,08	1.743,93	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				