

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				11/2025		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	10 Dias	833,10				
2	Salario Base Noturno	20 Dias	1.697,83				
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:78 hs	143,32				
58	Dsr S Adic.Noturno	000:10 hs	103,35				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:63 hs	43,62				
96	Adicional Noturno	20,00 %	339,57				
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 %			272,69		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		3.160,79		1.501,74
			Total Líquido		1.659,05		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.160,79	3.160,79	252,86	1.541,22	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				11/2025		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	10 Dias	833,10				
2	Salario Base Noturno	20 Dias	1.697,83				
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:78 hs	143,32				
58	Dsr S Adic.Noturno	000:10 hs	103,35				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:63 hs	43,62				
96	Adicional Noturno	20,00 %	339,57				
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 %			272,69		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 413-8 Conta: 00065988-6			Total		3.160,79		1.501,74
			Total Líquido		1.659,05		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.530,93	3.160,79	3.160,79	252,86	1.541,22	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				