

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: 163.579.298-32				
Cadastro 10101	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DAGMAR APARECIDA CARRARO SAQUETE		514110	291	9	001.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:			16/05/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:07 hs	206,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:38 hs	30,55				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			147,99		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			259,27		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 712575-5			Total		3.216,92		1.760,05
			Total Líquido		1.456,87		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.812,15	3.048,92	3.048,92	243,91	1.484,86	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: 163.579.298-32				
Cadastro 10101	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DAGMAR APARECIDA CARRARO SAQUETE		514110	291	9	001.000.000	01
Manobrista		Data Admissão:			16/05/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.812,15				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:07 hs	206,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:38 hs	30,55				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,73		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.124,86		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			147,99		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	147,99				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			259,27		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 712575-5			Total		3.216,92		1.760,05
			Total Líquido		1.456,87		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.812,15	3.048,92	3.048,92	243,91	1.484,86	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				