

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: 163.579.298-32				
Cadastro 10101	Nome do Funcionário DAGMAR APARECIDA CARRARO SAQUETE		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 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	016:32 hs	417,14				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:92 hs	126,96				
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			64,82		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			162,05		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	162,05				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			296,15		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 712575-5			Total		3.524,25		1.816,61
			Total Líquido		1.707,64		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		3.356,25	3.356,25	268,50	1.792,19	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: 163.579.298-32				
Cadastro 10101	Nome do Funcionário DAGMAR APARECIDA CARRARO SAQUETE		CBO 514110	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 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	016:32 hs	417,14				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:92 hs	126,96				
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			64,82		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			162,05		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	162,05				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	12,00 %			296,15		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 712575-5			Total		3.524,25		1.816,61
			Total Líquido		1.707,64		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.812,15		3.356,25	3.356,25	268,50	1.792,19	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				