

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37		CPF: 217.504.958-21					
Cadastro 9956	Nome do Funcionário SONIA RENATA PEREIRA GENARI		CBO 342125	Empresa 291	Local 9	Departamento 001.000.000	FL 01
	Analista Logístico		Data Admissão:		13/03/2024		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	3.560,21		
35	Horas Extras 50% Diurnas			028:53 hs	713,89		
49	Horas Extras 100% Diurnas			011:02 hs	367,51		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			012:95 hs	216,28		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			213,61
1000	Adic Tempo Serviço			5,00 %	109,33		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80		
1870	Premiação por incentivo				200,00		
1920	IRRF			22,50 %			59,88
1950	INSS			14,00 %			496,91
Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 543067-4							
Total					5.167,22		835,84
Total Líquido							4.331,38
Salário Base 3.560,21		Sal Cont INSS 4.967,22	Bas Cálc FGTS 4.967,22	FGTS Mês 397,37	Base IRRF C/Ded Simp 4.560,02	Faixa 22,50	Dep 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				06/2026		Mensal		
CNPJ		03.299.955/0009-37		CPF: 217.504.958-21				
Cadastro 9956	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SONIA RENATA PEREIRA GENARI			342125	291	9	001.000.000	01
Analista Logístico			Data Admissão:		13/03/2024			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	3.560,21			
35	Horas Extras 50% Diurnas			028:53 hs	713,89			
49	Horas Extras 100% Diurnas			011:02 hs	367,51			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			012:95 hs	216,28			
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			213,61	
1000	Adic Tempo Serviço			5,00 %	109,33			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			65,44	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	261,80			
1870	Premiação por incentivo				200,00			
1920	IRRF			22,50 %			59,88	
1950	INSS			14,00 %			496,91	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 109 Conta: 543067-4								
Total					5.167,22		835,84	
Total Líquido							4.331,38	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
3.560,21		4.967,22	4.967,22	397,37	4.560,02		22,50	00
Recebi em: / / Assinatura:								