

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP			02/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 058.615.905-32				
Cadastro 9844	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ROBERVAL ANDRADE DE JESUS JUNIOR		782510	291	9	001.000.000	01
Motorista de Caminhao II		Data Admissão:			19/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	7 Dias	619,03				
18	P.L.R		530,59				
163	Estouro do Mês		47,53				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.193,84		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	27,14				
1713	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,03 II		2,64				
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		66,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			53,06		
1950	INSS	14,00 %			46,03		
Total			1.292,93		1.292,93		
Total Líquido					0,00		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.652,97	4.722,30	4.722,30	377,78	0,00	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			02/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 058.615.905-32				
Cadastro 9844	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ROBERVAL ANDRADE DE JESUS JUNIOR		782510	291	9	001.000.000	01
Motorista de Caminhao II		Data Admissão:			19/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	7 Dias	619,03				
18	P.L.R		530,59				
163	Estouro do Mês		47,53				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.193,84		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	27,14				
1713	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,03 II		2,64				
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		66,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			53,06		
1950	INSS	14,00 %			46,03		
Total			1.292,93		1.292,93		
Total Líquido					0,00		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.652,97	4.722,30	4.722,30	377,78	0,00	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							