

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				06/2025		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	30 Dias	2.812,15				
163	Estouro do Mês		1.324,67				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.265,47		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1587	Faltas Dias	30 Dias			2.812,15		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
Total			4.136,82		4.136,82		
Total Líquido					0,00		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.812,15	0,00	0,00	0,00	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				06/2025		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	30 Dias	2.812,15				
163	Estouro do Mês		1.324,67				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.265,47		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			59,20		
1587	Faltas Dias	30 Dias			2.812,15		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	236,79				
Total			4.136,82		4.136,82		
Total Líquido					0,00		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.812,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							