

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO			02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 884.146.711-87			
Cadastro 348	Nome do Funcionário VILMONE SILVA TAVARES	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		02/12/2005	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.496,94			
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:00 hs	207,77			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:00 hs	34,63			
64	Periculosidade	30,00 %	749,08			
93	Desc. Ticket Aliment.			14,20		
316	Produtividade	5,00 %	124,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			998,78		
1000	Adic Tempo Serviço	13,50 %	438,21			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00		58,05		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62		
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,25		
1716	Premiação Carga/Descarga II		1.100,00			
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		370,10			
Continua...			Total			
			Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO			02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 884.146.711-87			
Cadastro 348	Nome do Funcionário VILMONE SILVA TAVARES	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		02/12/2005	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	19,35			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62			
1792	Vale Alimentação (PAT)		284,00			
1870	Premiação por incentivo		600,00			
1920	IRRF	22,50 %		361,80		
1950	INSS	12,00 %		379,58		
			Total			
			Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.496,94	4.051,48	4.051,48	324,11	4.553,63	22,50	01

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO			02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 884.146.711-87			
Cadastro 348	Nome do Funcionário VILMONE SILVA TAVARES	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		02/12/2005	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.496,94			
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:00 hs	207,77			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:00 hs	34,63			
64	Periculosidade	30,00 %	749,08			
93	Desc. Ticket Aliment.			14,20		
316	Produtividade	5,00 %	124,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			998,78		
1000	Adic Tempo Serviço	13,50 %	438,21			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00		58,05		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62		
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,25		
1716	Premiação Carga/Descarga II		1.100,00			
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		370,10			
Continua...			Total			
			Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
Recebi em: ___/___/___			Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Aparecida de Goiania - GO			02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 884.146.711-87			
Cadastro 348	Nome do Funcionário VILMONE SILVA TAVARES	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		02/12/2005	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	19,35			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62			
1792	Vale Alimentação (PAT)		284,00			
1870	Premiação por incentivo		600,00			
1920	IRRF	22,50 %		361,80		
1950	INSS	12,00 %		379,58		
			Total			
			Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.496,94	4.051,48	4.051,48	324,11	4.553,63	22,50	01
Recebi em: ___/___/___			Assinatura: _____			