

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		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	2.646,76				
64	Periculosidade	30,00 %	794,03				
250	13o Salário Adiantamento		1.720,39				
316	Produtividade	5,00 %	132,34				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.058,70		
1000	Adic Tempo Serviço	13,50 %	259,38				
1346	Produtividade 13o Sal.Adto.	5,00 %	86,02				
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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			267,15		
1716	Premiação Carga/Descarga II		550,00				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		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		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		520,30				
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)		304,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				15,20		
1870	Premiação por incentivo		600,00				
1920	IRRF	22,50 %			211,64		
1950	INSS	12,00 %			353,30		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	105,87				
2103	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 1%	1,00 %			26,47		
Total			7.719,09		2.400,38		
Total Líquido			5.318,71				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.646,76		3.832,51	5.638,92	451,11	3.942,78	22,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		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	2.646,76				
64	Periculosidade	30,00 %	794,03				
250	13o Salário Adiantamento		1.720,39				
316	Produtividade	5,00 %	132,34				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.058,70		
1000	Adic Tempo Serviço	13,50 %	259,38				
1346	Produtividade 13o Sal.Adto.	5,00 %	86,02				
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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			267,15		
1716	Premiação Carga/Descarga II		550,00				
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO				07/2025		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		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		520,30				
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)		304,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				15,20		
1870	Premiação por incentivo		600,00				
1920	IRRF	22,50 %			211,64		
1950	INSS	12,00 %			353,30		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	105,87				
2103	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 1%	1,00 %			26,47		
Total				7.719,09		2.400,38	
Total Líquido				5.318,71			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.646,76	3.832,51	5.638,92	451,11	3.942,78	22,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____