

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				06/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 596.622.632-68				
Cadastro 9500	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LAERCIO NOGUEIRA DE LIMA		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiro		Data Admissão:			08/04/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.376,53				
35	Horas Extras 50% Diurnas	037:97 hs	918,81				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:92 hs	319,98				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:18 hs	309,70				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	168,83				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:25 hs	0,81				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:05 hs	3,22				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			407,08		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		318,26				
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 Belém - PA				06/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 596.622.632-68				
Cadastro 9500	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LAERCIO NOGUEIRA DE LIMA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiro		Data Admissão:			08/04/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	273,24				
1830	Pensão Judicial						
	1830.1 - JULIANA MONTEIRO PEREIRA DE LIMA	20%			1.211,77		
1863	Premiação SASCAR		491,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			33,77		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		115,00				
1920	IRRF	15,00 %			101,87		
1950	INSS	14,00 %			523,28		
		Total		6.582,14		4.038,24	
		Total Líquido		2.543,90			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.376,53	5.097,88	5.097,88	407,83	3.306,89	15,00	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				06/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 596.622.632-68				
Cadastro 9500	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LAERCIO NOGUEIRA DE LIMA		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiro		Data Admissão:			08/04/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.376,53				
35	Horas Extras 50% Diurnas	037:97 hs	918,81				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:92 hs	319,98				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:18 hs	309,70				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	168,83				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:25 hs	0,81				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:05 hs	3,22				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			407,08		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		318,26				
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 Belém - PA				06/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 596.622.632-68				
Cadastro 9500	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LAERCIO NOGUEIRA DE LIMA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiro		Data Admissão:			08/04/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	273,24				
1830	Pensão Judicial						
	1830.1 - JULIANA MONTEIRO PEREIRA DE LIMA	20%			1.211,77		
1863	Premiação SASCAR		491,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			33,77		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		115,00				
1920	IRRF	15,00 %			101,87		
1950	INSS	14,00 %			523,28		
		Total		6.582,14		4.038,24	
		Total Líquido		2.543,90			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.376,53	5.097,88	5.097,88	407,83	3.306,89	15,00	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____