

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 737.902.062-53				
Cadastro 9855	Nome do Funcionário ROBSON CASTRO DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 003.000.000	FL 01
Motorista Truck			Data Admissão:		02/01/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.299,60				
35	Horas Extras 50% Diurnas	046:33 hs	944,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:58 hs	157,40				
64	Periculosidade	30,00 %	689,88				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				919,84		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			195,34		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	195,34				
1950	INSS	12,00 %			384,35		
Total			4.091,28		1.499,53		
Total Líquido					2.591,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.299,60		4.091,28	4.091,28	327,30	2.218,32	0,00	03
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 737.902.062-53				
Cadastro 9855	Nome do Funcionário ROBSON CASTRO DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 003.000.000	FL 01
Motorista Truck			Data Admissão:		02/01/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.299,60				
35	Horas Extras 50% Diurnas	046:33 hs	944,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:58 hs	157,40				
64	Periculosidade	30,00 %	689,88				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				919,84		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			195,34		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	195,34				
1950	INSS	12,00 %			384,35		
Total			4.091,28		1.499,53		
Total Líquido					2.591,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.299,60		4.091,28	4.091,28	327,30	2.218,32	0,00	03
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			