

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: 886.532.692-15			
Cadastro 9568	Nome do Funcionário DAVID DE OLIVEIRA MACIEL	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/05/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.065,25			
35	Horas Extras 50% Diurnas	051:77 hs	1.137,85			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:40 hs	284,46			
63	Vale Transp.Dinheiro		73,60			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		183,92		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.226,10		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	153,26			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:37 hs	1,06			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:52 hs	4,23			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		409,86		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		236,66		
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: 886.532.692-15			
Cadastro 9568	Nome do Funcionário DAVID DE OLIVEIRA MACIEL	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/05/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		160,95			
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	409,86			
1793	Ticket Refeição (PAT)		80,00			
1870	Premiação por incentivo		280,00			
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		90,00			
1920	IRRF	15,00 %		72,60		
1950	INSS	14,00 %		460,03		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6064 Conta: 11350-6		Total	5.330,66	2.725,79		
		Total Líquido		2.604,87		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.065,25	4.646,11	4.646,11	371,68	3.111,75	15,00	02

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: 886.532.692-15				
Cadastro 9568	Nome do Funcionário DAVID DE OLIVEIRA MACIEL	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.065,25			
35	Horas Extras 50% Diurnas	051:77 hs	1.137,85			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:40 hs	284,46			
63	Vale Transp.Dinheiro		73,60			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		183,92		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.226,10		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	153,26			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:37 hs	1,06			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:52 hs	4,23			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		409,86		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		236,66		
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: 886.532.692-15				
Cadastro 9568	Nome do Funcionário DAVID DE OLIVEIRA MACIEL	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		160,95			
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	409,86			
1793	Ticket Refeição (PAT)		80,00			
1870	Premiação por incentivo		280,00			
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		90,00			
1920	IRRF	15,00 %		72,60		
1950	INSS	14,00 %		460,03		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6064 Conta: 11350-6		Total		5.330,66		
		Total Líquido		2.725,79		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.065,25	4.646,11	4.646,11	371,68	3.111,75	15,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____