

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 886.532.692-15				
Cadastro 9568	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DAVID DE OLIVEIRA MACIEL		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiro		Data Admissão:			15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.228,32				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:90 hs	761,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:30 hs	112,76				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.291,33		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	161,42				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:17 hs	0,43				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			28,20		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		311,31				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
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				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 886.532.692-15				
Cadastro 9568	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DAVID DE OLIVEIRA MACIEL		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiro		Data Admissão:			15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	409,86				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			32,28		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		85,00				
1920	IRRF	15,00 %			128,11		
1950	INSS	14,00 %			406,96		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs	2,93				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6064 Conta: 11350-6			Total		5.559,30		2.433,36
			Total Líquido		3.125,94		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.228,32		4.266,99	4.266,99	341,35	3.481,83	15,00	02

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

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 886.532.692-15				
Cadastro 9568	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DAVID DE OLIVEIRA MACIEL		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiro		Data Admissão:			15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.228,32				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:90 hs	761,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:30 hs	112,76				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.291,33		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	161,42				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:17 hs	0,43				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			28,20		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		311,31				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
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				10/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 886.532.692-15				
Cadastro 9568	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DAVID DE OLIVEIRA MACIEL		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiro		Data Admissão:			15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	409,86				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			32,28		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		85,00				
1920	IRRF	15,00 %			128,11		
1950	INSS	14,00 %			406,96		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs	2,93				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6064 Conta: 11350-6			Total		5.559,30		2.433,36
			Total Líquido		3.125,94		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.228,32		4.266,99	4.266,99	341,35	3.481,83	15,00	02
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				