

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		21/10/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.376,53				
35	Horas Extras 50% Diurnas	045:15 hs	1.093,12				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:45 hs	208,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:50 hs	250,26				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	168,83				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:28 hs	0,90				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:52 hs	4,66				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			38,70		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
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 Belém - PA				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		21/10/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			390,62		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		101,77				
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				
1793	Ticket Refeição (PAT)		100,00				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1868	Premiação SASCAR Trimestral		168,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		135,00				
1920	IRRF	22,50 %			309,20		
1950	INSS	14,00 %			523,93		
Total				6.335,28		3.042,27	
Total Líquido				3.293,01			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.376,53		5.102,51	5.102,51	408,20	4.319,87	22,50	00

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

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.376,53				
35	Horas Extras 50% Diurnas	045:15 hs	1.093,12				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:45 hs	208,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:50 hs	250,26				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.350,61			
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	168,83				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:28 hs	0,90				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:52 hs	4,66				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00		19,35			
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00		38,70			
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62			
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,24			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
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 Belém - PA				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		390,62			
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		101,77				
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				
1793	Ticket Refeição (PAT)		100,00				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1868	Premiação SASCAR Trimestral		168,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		135,00				
1920	IRRF	22,50 %		309,20			
1950	INSS	14,00 %		523,93			
Total			6.335,28	3.042,27			
			Total Líquido				
			3.293,01				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.376,53	5.102,51	5.102,51	408,20	4.319,87	22,50	00	

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