

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: 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	044:38 hs	1.397,36				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:08 hs	232,89				
64	Periculosidade	30,00 %	1.012,96				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	219,47				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:30 hs	1,24				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:87 hs	7,45				
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	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				02/2025		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			18,29		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		252,46				
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				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		90,00				
1920	IRRF	27,50 %			510,75		
1950	INSS	14,00 %			684,28		
Total				7.250,36		3.031,84	
Total Líquido				4.218,52			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.376,53		6.247,90	6.247,90	499,83	5.115,47	27,50	00

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: 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	044:38 hs	1.397,36				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:08 hs	232,89				
64	Periculosidade	30,00 %	1.012,96				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	219,47				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:30 hs	1,24				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:87 hs	7,45				
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	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				02/2025		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			18,29		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		252,46				
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				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		90,00				
1920	IRRF	27,50 %			510,75		
1950	INSS	14,00 %			684,28		
Total			7.250,36		3.031,84		
Total Líquido			4.218,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.376,53		6.247,90	6.247,90	499,83	5.115,47	27,50	00

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