

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: 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	17 Dias	1.913,37				
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:37 hs	127,05				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:50 hs	241,73				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:75 hs	92,20				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	95,67				
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						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			247,81		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			145,19		
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				06/2025		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		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		53,70				
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)		480,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		25,00				
1950	INSS	14,00 %			262,81		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador	1/31			1.090,70		
				Total		3.924,72	
				Total Líquido		359,69	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.376,53		6.182,90	6.182,90	494,63	1.486,91	0,00	00
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: 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 Carreteiro			Data Admissão:		21/10/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	17 Dias	1.913,37				
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:37 hs	127,05				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:50 hs	241,73				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:75 hs	92,20				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	95,67				
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						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			247,81		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			145,19		
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				06/2025		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 Carreteiro			Data Admissão:		21/10/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		53,70				
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)		480,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		25,00				
1950	INSS	14,00 %			262,81		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador	1/31			1.090,70		
Total				3.924,72		3.565,03	
Total Líquido				359,69			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.376,53		6.182,90	6.182,90	494,63	1.486,91	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			