

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				08/2025		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		3.556,16			
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:82 hs		683,43			
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs		33,98			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:12 hs		137,96			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.422,46	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %		177,81			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:22 hs		0,62			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				273,24	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				136,62	
	3 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00				38,70	
	4 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00				19,35	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				54,87	
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				08/2025		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	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				200,17	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05			267,51			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,24			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62			
1863	Premiação SASCAR			336,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			80,00			
1912	Premiação			400,00			
1920	IRRF	15,00 %				152,90	
1950	INSS	14,00 %				452,63	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs		3,23			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador					1.090,70	
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto			436,28			
			Total		6.112,98		3.841,64
			Total Líquido		2.271,34		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.556,16		4.593,19	4.593,19	367,45	3.647,04	15,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01	
				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base	30 Dias		3.556,16			
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:82 hs		683,43			
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs		33,98			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:12 hs		137,96			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.422,46	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %		177,81			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:22 hs		0,62			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				273,24	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				136,62	
	3 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00				38,70	
	4 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00				19,35	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				54,87	
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				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02	
				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				200,17	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05			267,51			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,24			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62			
1863	Premiação SASCAR			336,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			80,00			
1912	Premiação			400,00			
1920	IRRF	15,00 %				152,90	
1950	INSS	14,00 %				452,63	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs		3,23			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador					1.090,70	
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto			436,28			
				Total		6.112,98	
				Total Líquido		2.271,34	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
3.556,16		4.593,19		4.593,19		367,45	
						Bas Cálc IRRF	
						3.647,04	
						Faixa Dep	
						15,00 00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			