

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 389.269.034-00				
Cadastro 9379	Nome do Funcionário SEVERINO JOSE DA SILVA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:43 hs	450,73				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:98 hs	260,28				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:47 hs	170,64				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:33 hs	1,07				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:43 hs	4,44				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			60,96		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		287,59				
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				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 389.269.034-00				
Cadastro 9379	Nome do Funcionário SEVERINO JOSE DA SILVA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
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	136,62				
1862	Mensalidade associativa	2,00 %			68,21		
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			34,10		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		100,00				
1920	IRRF	15,00 %			141,55		
1950	INSS	14,00 %			435,09		
Total			5.415,55		2.377,27		
Total Líquido					3.038,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.410,29	4.467,96	4.467,96	357,43	3.486,63	15,00	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 389.269.034-00				
Cadastro 9379	Nome do Funcionário SEVERINO JOSE DA SILVA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:43 hs	450,73				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:98 hs	260,28				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:47 hs	170,64				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:33 hs	1,07				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:43 hs	4,44				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			60,96		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		287,59				
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				03/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 389.269.034-00				
Cadastro 9379	Nome do Funcionário SEVERINO JOSE DA SILVA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
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	136,62				
1862	Mensalidade associativa	2,00 %			68,21		
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			34,10		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		100,00				
1920	IRRF	15,00 %			141,55		
1950	INSS	14,00 %			435,09		
Total			5.415,55		2.377,27		
Total Líquido					3.038,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.410,29	4.467,96	4.467,96	357,43	3.486,63	15,00	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____