

| 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: 691.217.453-15 | | | | |
| Cadastro 9509 | Nome do Funcionário LUZINALDO MARQUES FEITOSA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 01 |
| Motorista Carreiro | | | Data Admissão: | | 27/05/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.376,53 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 021:85 hs | 528,18 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 005:45 hs | 88,03 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.350,61 | | |
| 1252 | Adicional Tempo de Serviço | 5,00 % | 168,83 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 273,24 | | |
| 1714 | QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II | | 230,00 | | | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 45,17 | | | | |
| 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) | | 500,00 | | | | |
| 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 | | | | 02/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0004-22 | | | CPF: 691.217.453-15 | | | | |
| Cadastro 9509 | Nome do Funcionário LUZINALDO MARQUES FEITOSA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 02 |
| Motorista Carreiro | | | Data Admissão: | | 27/05/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1870 | Premiação por incentivo | | 560,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 80,76 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 392,79 | | |
| Total | | | 5.496,74 | | 2.234,02 | | |
| Total Líquido | | | | | 3.262,72 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.376,53 | 4.161,57 | 4.161,57 | 332,92 | 3.081,33 | 15,00 | 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: 691.217.453-15 | | | | |
| Cadastro 9509 | Nome do Funcionário LUZINALDO MARQUES FEITOSA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 01 |
| Motorista Carreteiro | | | Data Admissão: | | 27/05/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.376,53 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 021:85 hs | 528,18 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 005:45 hs | 88,03 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.350,61 | | |
| 1252 | Adicional Tempo de Serviço | 5,00 % | 168,83 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 273,24 | | |
| 1714 | QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II | | 230,00 | | | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 45,17 | | | | |
| 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) | | 500,00 | | | | |
| 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 | | | | 02/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0004-22 | | | CPF: 691.217.453-15 | | | | |
| Cadastro 9509 | Nome do Funcionário LUZINALDO MARQUES FEITOSA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 02 |
| Motorista Carreteiro | | | Data Admissão: | | 27/05/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1870 | Premiação por incentivo | | 560,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 80,76 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 392,79 | | |
| Total | | | 5.496,74 | | 2.234,02 | | |
| Total Líquido | | | | | 3.262,72 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.376,53 | 4.161,57 | 4.161,57 | 332,92 | 3.081,33 | 15,00 | 00 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____