

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 691.217.453-15				
Cadastro 9509	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZINALDO MARQUES FEITOSA		782510	291	4	025.000.000	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	043:67 hs	1.057,75				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:35 hs	463,47				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:10 hs	292,54				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	168,83				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:38 hs	1,19				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:02 hs	6,19				
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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			163,25		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		402,24				
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				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 691.217.453-15				
Cadastro 9509	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZINALDO MARQUES FEITOSA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiro		Data Admissão:			27/05/2019		
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	273,24				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		110,00				
1920	IRRF	27,50 %			415,93		
1950	INSS	14,00 %			560,89		
		Total		6.774,74		2.900,54	
		Total Líquido		3.874,20			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.376,53	5.366,50	5.366,50	429,32	4.816,93	27,50	00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 691.217.453-15				
Cadastro 9509	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZINALDO MARQUES FEITOSA		782510	291	4	025.000.000	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	043:67 hs	1.057,75				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:35 hs	463,47				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:10 hs	292,54				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.350,61		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	168,83				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:38 hs	1,19				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:02 hs	6,19				
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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			163,25		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		402,24				
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				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 691.217.453-15				
Cadastro 9509	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZINALDO MARQUES FEITOSA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiro		Data Admissão:			27/05/2019		
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	273,24				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		110,00				
1920	IRRF	27,50 %			415,93		
1950	INSS	14,00 %			560,89		
		Total		6.774,74		2.900,54	
		Total Líquido		3.874,20			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.376,53	5.366,50	5.366,50	429,32	4.816,93	27,50	00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____