

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: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:30 hs	1.157,97				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:28 hs	303,03				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:48 hs	350,64				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:60 hs	1,90				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:55 hs	7,91				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			409,86		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		298,97				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	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: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
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	409,86				
1793	Ticket Refeição (PAT)		20,00				
1862	Mensalidade associativa	2,00 %			68,21		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			34,10		
1870	Premiação por incentivo		400,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		100,00				
1920	IRRF	22,50 %			331,19		
1950	INSS	14,00 %			565,89		
Total			6.557,22		2.928,28		
Total Líquido			3.628,94				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		5.402,25	5.402,25	432,18	4.417,62	22,50	01

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: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:30 hs	1.157,97				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:28 hs	303,03				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:48 hs	350,64				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:60 hs	1,90				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:55 hs	7,91				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			409,86		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		298,97				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	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: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
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	409,86				
1793	Ticket Refeição (PAT)		20,00				
1862	Mensalidade associativa	2,00 %			68,21		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			34,10		
1870	Premiação por incentivo		400,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		100,00				
1920	IRRF	22,50 %			331,19		
1950	INSS	14,00 %			565,89		
Total			6.557,22		2.928,28		
Total Líquido			3.628,94				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		5.402,25	5.402,25	432,18	4.417,62	22,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____