

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				09/2025		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	3.591,72				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:32 hs	1.113,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:83 hs	337,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:02 hs	223,22				
250	13o Salário Adiantamento		1.795,86				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.436,69		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	179,59				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			409,86		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			147,14		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			352,35		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		264,03				
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				09/2025		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 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	409,86				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		126,00				
1862	Mensalidade associativa	2,00 %			71,83		
1863	Premiação SASCAR		155,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			35,92		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		145,00				
1920	IRRF	22,50 %			308,05		
1950	INSS	14,00 %			571,95		
1984	Premio - Campanha Interna		560,00				
		Total		8.491,37		3.470,41	
		Total Líquido		5.020,96			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.591,72	5.445,48	7.241,34	579,29	4.371,28	22,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				09/2025		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	3.591,72				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:32 hs	1.113,82				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:83 hs	337,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:02 hs	223,22				
250	13o Salário Adiantamento		1.795,86				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.436,69		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	179,59				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			409,86		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			147,14		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			352,35		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		264,03				
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				09/2025		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 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	409,86				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		126,00				
1862	Mensalidade associativa	2,00 %			71,83		
1863	Premiação SASCAR		155,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			35,92		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		145,00				
1920	IRRF	22,50 %			308,05		
1950	INSS	14,00 %			571,95		
1984	Premio - Campanha Interna		560,00				
		Total		8.491,37		3.470,41	
		Total Líquido		5.020,96			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.591,72	5.445,48	7.241,34	579,29	4.371,28	22,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____