

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 260.646.502-49				
Cadastro 9048	Nome do Funcionário JAIRE DO NASCIMENTO		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		01/06/2012		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	058:40 hs	1.430,15				
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:52 hs	571,95				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	023:58 hs	385,02				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:57 hs	1,76				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:95 hs	9,15				
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			109,01		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			138,47		
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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 260.646.502-49				
Cadastro 9048	Nome do Funcionário JAIRE DO NASCIMENTO		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		01/06/2012		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		394,88				
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		168,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		150,00				
1920	IRRF	22,50 %			305,13		
1950	INSS	14,00 %			646,62		
Total			6.691,71		2.973,21		
Total Líquido					3.718,50		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.410,29	5.978,83	5.978,83	478,30	4.301,79	22,50	02	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 260.646.502-49				
Cadastro 9048	Nome do Funcionário JAIRE DO NASCIMENTO	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		01/06/2012		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base	30 Dias		3.410,29			
35	Horas Extras 50% Diurnas	058:40 hs		1.430,15			
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:52 hs		571,95			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	023:58 hs		385,02			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.364,12	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %		170,51			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:57 hs		1,76			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:95 hs		9,15			
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				109,01	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				138,47	
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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 260.646.502-49				
Cadastro 9048	Nome do Funcionário JAIRE DO NASCIMENTO	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		01/06/2012		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05			394,88			
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			168,00			
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00			150,00			
1920	IRRF	22,50 %				305,13	
1950	INSS	14,00 %				646,62	
			Total		6.691,71		2.973,21
			Total Líquido		3.718,50		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		5.978,83	5.978,83	478,30	4.301,79	22,50	02

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____