

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: 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	046:12 hs	1.132,95				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:60 hs	271,91				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:38 hs	4,33				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:82 hs	18,03				
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			65,97		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1587	Faltas Dias	1 Dia			113,68		
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: 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		278,88				
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				
1793	Ticket Refeição (PAT)		40,00				
1863	Premiação SASCAR		672,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		125,00				
1920	IRRF	22,50 %			302,96		
1950	INSS	14,00 %			494,79		
Total			6.683,90		2.769,67		
Total Líquido			3.914,23				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		4.894,34	4.894,34	391,54	4.292,13	22,50	02

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: 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	046:12 hs		1.132,95			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:60 hs		271,91			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.364,12	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %		170,51			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:38 hs		4,33			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:82 hs		18,03			
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				65,97	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				18,29	
1587	Faltas Dias	1 Dia				113,68	
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: 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			278,88			
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			
1793	Ticket Refeição (PAT)			40,00			
1863	Premiação SASCAR			672,00			
1870	Premiação por incentivo			560,00			
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00			125,00			
1920	IRRF	22,50 %				302,96	
1950	INSS	14,00 %				494,79	
			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		4.894,34	4.894,34	391,54	4.292,13	22,50	02

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_