

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				07/2025		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	3.591,72				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:65 hs	1.279,46				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:03 hs	189,55				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	179,59				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:32 hs	1,06				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:20 hs	7,18				
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			48,77		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			36,58		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		222,44				
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				07/2025		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		
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)		57,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		140,00				
1912	Premiação		560,00				
1920	IRRF	22,50 %			198,26		
1950	INSS	14,00 %			544,38		
Total				6.228,00		2.601,97	
Total Líquido				3.626,03			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.591,72		5.248,56	5.248,56	419,88	3.883,32	22,50	02

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

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				07/2025		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	3.591,72				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:65 hs	1.279,46				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:03 hs	189,55				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	179,59				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:32 hs	1,06				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:20 hs	7,18				
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			48,77		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			36,58		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		222,44				
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				07/2025		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		
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)		57,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		140,00				
1912	Premiação		560,00				
1920	IRRF	22,50 %			198,26		
1950	INSS	14,00 %			544,38		
Total			6.228,00		2.601,97		
Total Líquido					3.626,03		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.591,72	5.248,56	5.248,56	419,88	3.883,32	22,50	02	

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