

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 040.956.664-04				
Cadastro 9800	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDIO NASCIMENTO DE BARROS JUNIOR			782510	291	4	027.000.000	01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		05/07/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Salario Base	30 Dias	2.652,25					
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:87 hs	306,65					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:22 hs	51,11					
64	Periculosidade	30,00 %	795,68					
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.060,90				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:43 hs	6,79					
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	008:67 hs	40,75					
1445	Plano de Saúde/Odontológico							
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00		19,35				
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00		38,70				
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62				
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,24				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto							
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		36,58				
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep		

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 040.956.664-04				
Cadastro 9800	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDIO NASCIMENTO DE BARROS JUNIOR			782510	291	4	027.000.000	02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		05/07/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		60,00					
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		137,27					
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					
1870	Premiação por incentivo		560,00					
1920	IRRF	15,00 %		66,28				
1950	INSS	12,00 %		355,79				
Total			4.610,50	1.987,46				
Total Líquido			2.623,04					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep		
2.652,25	3.853,23	3.853,23	308,25	2.984,80	15,00	01		

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 040.956.664-04				
Cadastro 9800	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDIO NASCIMENTO DE BARROS JUNIOR			782510	291	4	027.000.000	01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		05/07/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Salario Base	30 Dias	2.652,25					
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:87 hs	306,65					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:22 hs	51,11					
64	Periculosidade	30,00 %	795,68					
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.060,90				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:43 hs	6,79					
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	008:67 hs	40,75					
1445	Plano de Saúde/Odontológico							
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00		19,35				
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00		38,70				
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62				
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		273,24				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto							
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		36,58				
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep		

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 040.956.664-04				
Cadastro 9800	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLAUDIO NASCIMENTO DE BARROS JUNIOR			782510	291	4	027.000.000	02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		05/07/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		60,00					
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		137,27					
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					
1870	Premiação por incentivo		560,00					
1920	IRRF	15,00 %		66,28				
1950	INSS	12,00 %		355,79				
Total			4.610,50	1.987,46				
Total Líquido			2.623,04					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep		
2.652,25	3.853,23	3.853,23	308,25	2.984,80	15,00	01		

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____