

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: 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	028:18 hs	666,42				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:13 hs	159,94				
64	Periculosidade	30,00 %	795,68				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.060,90		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:82 hs	3,89				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:45 hs	16,22				
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 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			302,57		
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: 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		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			225,25		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		244,93				
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)		80,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		50,00				
1920	IRRF	15,00 %			141,77		
1950	INSS	14,00 %			410,79		
Total			5.229,33		2.609,19		
Total Líquido			2.620,14				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.652,25		4.294,40	4.294,40	343,55	3.488,05	15,00	01

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: 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	028:18 hs	666,42				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:13 hs	159,94				
64	Periculosidade	30,00 %	795,68				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.060,90		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:82 hs	3,89				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:45 hs	16,22				
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 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			302,57		
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: 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		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			225,25		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		244,93				
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)		80,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		50,00				
1920	IRRF	15,00 %			141,77		
1950	INSS	14,00 %			410,79		
		Total		5.229,33		2.609,19	
		Total Líquido		2.620,14			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.652,25		4.294,40	4.294,40	343,55	3.488,05	15,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____