

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: 702.082.822-11				
Cadastro 9816	Nome do Funcionário MARCELA SOUSA DE SOUSA		CBO 141205	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000	FL 01
Supervisor de Operações			Data Admissão:		09/08/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.182,70				
82	Gratificação de Função	40,00 %	1.273,08				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.273,08		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		400,00				
1920	IRRF	7,50 %			26,90		
1950	INSS	14,00 %			433,39		
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/02			Total		4.855,78		1.907,63
			Total Líquido		2.948,15		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.182,70		4.455,78	4.455,78	356,46	2.617,90	7,50	00
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: 702.082.822-11				
Cadastro 9816	Nome do Funcionário MARCELA SOUSA DE SOUSA		CBO 141205	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000	FL 01
Supervisor de Operações			Data Admissão:		09/08/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.182,70				
82	Gratificação de Função	40,00 %	1.273,08				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.273,08		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		400,00				
1920	IRRF	7,50 %			26,90		
1950	INSS	14,00 %			433,39		
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/02			Total		4.855,78		1.907,63
			Total Líquido		2.948,15		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.182,70		4.455,78	4.455,78	356,46	2.617,90	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				