

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: 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			27 Dias	2.864,43			
82	Gratificação de Função			40,00 %	1.145,77			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.273,08	
1445	Plano de Saúde/Odontológico							
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.			10,00			6,45	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			10,00			45,54	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	136,62			
1793	Ticket Refeição (PAT)				240,00			
1950	INSS			14,00 %			398,88	
Total					4.250,20		1.723,95	
Total Líquido							2.526,25	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.182,70		4.604,31	4.604,31	368,33	2.172,32	0,00	00	
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: 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			27 Dias	2.864,43			
82	Gratificação de Função			40,00 %	1.145,77			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.273,08	
1445	Plano de Saúde/Odontológico							
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.			10,00			6,45	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			10,00			45,54	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	136,62			
1793	Ticket Refeição (PAT)				240,00			
1950	INSS			14,00 %			398,88	
Total					4.250,20		1.723,95	
Total Líquido							2.526,25	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.182,70		4.604,31	4.604,31	368,33	2.172,32	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				