

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: 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	14 Dias	1.485,26				
82	Gratificação de Função	40,00 %	594,10				
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		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		480,00				
1950	INSS	14,00 %			258,63		
Total			2.559,36		1.687,68		
Total Líquido					871,68		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.182,70		5.445,94	5.445,94	435,66	241,48	0,00	00
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: 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	14 Dias	1.485,26				
82	Gratificação de Função	40,00 %	594,10				
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		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		480,00				
1950	INSS	14,00 %			258,63		
Total			2.559,36		1.687,68		
Total Líquido					871,68		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.182,70		5.445,94	5.445,94	435,66	241,48	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			