

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 303.782.492-15				
Cadastro 10161	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ECIVALDO RAMOS TAVARES		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiro		Data Admissão:			24/11/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:43 hs	786,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:35 hs	151,23				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			174,04		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		172,83				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		42,00				
1870	Premiação por incentivo		140,00				
1950	INSS	14,00 %			430,63		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3109 Conta: 317669-0			Total		4.848,62		2.027,13
			Total Líquido		2.821,49		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	3.556,16	4.493,79	4.493,79	359,50	2.776,96	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 303.782.492-15				
Cadastro 10161	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ECIVALDO RAMOS TAVARES		782510	291	4	025.000.000	01
Motorista Carreiro		Data Admissão:			24/11/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:43 hs	786,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:35 hs	151,23				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			174,04		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		172,83				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		42,00				
1870	Premiação por incentivo		140,00				
1950	INSS	14,00 %			430,63		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3109 Conta: 317669-0			Total		4.848,62		2.027,13
			Total Líquido		2.821,49		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	3.556,16	4.493,79	4.493,79	359,50	2.776,96	7,50	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				