

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: 065.838.213-62				
Cadastro 9877	Nome do Funcionário HIGO DAGOBERTO DE SOUSA		CBO 911120	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000	FL 01
Mecânico			Data Admissão:		12/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.784,86				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:68 hs	177,30				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:00 hs	245,02				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:43 hs	101,36				
82	Gratificação de Função		200,00				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.113,94		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:50 hs	1,90				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:08 hs	7,91				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			30,48		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			30,48		
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	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: 065.838.213-62				
Cadastro 9877	Nome do Funcionário HIGO DAGOBERTO DE SOUSA		CBO 911120	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000	FL 02
Mecânico			Data Admissão:		12/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
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)		400,00				
1950	INSS	12,00 %			315,60		
Total			3.918,35		1.900,36		
Total Líquido			2.017,99				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.784,86	3.518,35	3.518,35	281,46	1.839,61	0,00	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: 065.838.213-62				
Cadastro 9877	Nome do Funcionário HIGO DAGOBERTO DE SOUSA		CBO 911120	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000	FL 01
Mecânico		Data Admissão:			12/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.784,86				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:68 hs	177,30				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:00 hs	245,02				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:43 hs	101,36				
82	Gratificação de Função		200,00				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.113,94		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:50 hs	1,90				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:08 hs	7,91				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			30,48		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			30,48		
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	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: 065.838.213-62				
Cadastro 9877	Nome do Funcionário HIGO DAGOBERTO DE SOUSA		CBO 911120	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000	FL 02
Mecânico		Data Admissão:			12/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
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)		400,00				
1950	INSS	12,00 %			315,60		
Total			3.918,35		1.900,36		
Total Líquido			2.017,99				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.784,86	3.518,35	3.518,35	281,46	1.839,61	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____