

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: 661.783.713-49				
Cadastro 9951	Nome do Funcionário CLEONES ELEODORIO CORREIA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000		FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/02/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.969,34				
35	Horas Extras 50% Diurnas	035:40 hs	717,86				
49	Horas Extras 100% Diurnas	012:67 hs	342,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:08 hs	203,91				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.187,74		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:18 hs	0,78				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs	4,05				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			77,40		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			191,28		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			382,56		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			90,66		
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

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: 661.783.713-49				
Cadastro 9951	Nome do Funcionário CLEONES ELEODORIO CORREIA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000		FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/02/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		150,13				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	191,28				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	382,56				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		175,00				
1920	IRRF	15,00 %			91,61		
1950	INSS	14,00 %			402,96		
Total				5.123,55		2.443,56	
Total Líquido				2.679,99			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.969,34		4.238,42	4.238,42	339,07	3.153,67	15,00	02

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: 661.783.713-49				
Cadastro 9951	Nome do Funcionário CLEONES ELEODORIO CORREIA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000		FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/02/2024		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base	30 Dias		2.969,34			
35	Horas Extras 50% Diurnas	035:40 hs		717,86			
49	Horas Extras 100% Diurnas	012:67 hs		342,48			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:08 hs		203,91			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.187,74	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:18 hs		0,78			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs		4,05			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00				19,35	
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00				77,40	
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				191,28	
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				382,56	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				90,66	
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
						Bas Cálc IRRF	
						Faixa Dep	
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: 661.783.713-49				
Cadastro 9951	Nome do Funcionário CLEONES ELEODORIO CORREIA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 027.000.000		FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/02/2024		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05			150,13			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		191,28			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		382,56			
1870	Premiação por incentivo			560,00			
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00			175,00			
1920	IRRF	15,00 %				91,61	
1950	INSS	14,00 %				402,96	
Total				5.123,55		2.443,56	
Total Líquido						2.679,99	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
2.969,34		4.238,42		4.238,42		339,07	
						Bas Cálc IRRF	
						3.153,67	
						Faixa Dep	
						15,00 02	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			