

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 661.783.713-49				
Cadastro 9951	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLEONES ELEODORIO CORREIA		782510	291	4	027.000.000	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	031:77 hs	643,83				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:15 hs	123,81				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.187,74		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:22 hs	0,52				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			108,61		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		261,02				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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				08/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 661.783.713-49				
Cadastro 9951	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLEONES ELEODORIO CORREIA		782510	291	4	027.000.000	02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		15/02/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	191,28				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	382,56				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		63,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		120,00				
1912	Premiação		560,00				
1920	IRRF	15,00 %			72,05		
1950	INSS	12,00 %			342,22		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs	2,70				
Total			5.080,22		2.381,21		
Total Líquido					2.699,01		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.969,34		3.740,20	3.740,20	299,21	3.108,08	15,00	02

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				08/2025		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	031:77 hs	643,83				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:15 hs	123,81				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.187,74			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:22 hs	0,52				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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 Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		108,61			
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		261,02				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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				08/2025		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			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	191,28				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	382,56				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		63,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		120,00				
1912	Premiação		560,00				
1920	IRRF	15,00 %		72,05			
1950	INSS	12,00 %		342,22			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:00 hs	2,70				
Total			5.080,22	2.381,21			
Total Líquido			2.699,01				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.969,34	3.740,20	3.740,20	299,21	3.108,08	15,00	02	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_