

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				10/2025		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	24 Dias		2.375,47			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	6 Dias		593,87			
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:73 hs		257,79			
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:15 hs		220,00			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:23 hs		70,78			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.187,74	
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				404,44	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				79,61	
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				10/2025		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	PREMIACAO KM RODADO X 0,05			177,20			
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			
1863	Premiação SASCAR			336,00			
1866	Taxa Assistencial	2,00 %				59,39	
1870	Premiação por incentivo			560,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			155,00			
1920	IRRF	15,00 %				35,39	
1950	INSS	12,00 %				315,55	
Total				4.746,11		2.752,71	
Total Líquido						1.993,40	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
2.969,34		3.517,91		3.517,91		281,43	
						Bas Cálc IRRF	
						2.863,64	
						Faixa Dep	
						15,00 02	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				10/2025		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	24 Dias		2.375,47			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	6 Dias		593,87			
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:73 hs		257,79			
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:15 hs		220,00			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:23 hs		70,78			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.187,74	
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				404,44	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				79,61	
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				10/2025		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	PREMIACAO KM RODADO X 0,05			177,20			
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			
1863	Premiação SASCAR			336,00			
1866	Taxa Assistencial	2,00 %				59,39	
1870	Premiação por incentivo			560,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			155,00			
1920	IRRF	15,00 %				35,39	
1950	INSS	12,00 %				315,55	
Total				4.746,11		2.752,71	
Total Líquido				1.993,40			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
2.969,34		3.517,91		3.517,91		281,43	
						Bas Cálc IRRF	
						2.863,64	
						Faixa Dep	
						15,00 02	
Recebi em: ___/___/___				Assinatura: _____			