

| 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: 756.329.342-68 | | | | |
| Cadastro 9051 | Nome do Funcionário JORGE ADRIANO COSTA DA SILVA | | CBO 914425 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 01 |
| Mecânico Sênior | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.580,75 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 009:78 hs | 241,01 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 004:68 hs | 57,84 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 400,00 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 154,85 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.032,30 | | |
| 1252 | Adicional Tempo de Serviço | 5,00 % | 129,04 | | | | |
| 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 | | | 54,88 | | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 18,29 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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: 756.329.342-68 | | | | |
| Cadastro 9051 | Nome do Funcionário JORGE ADRIANO COSTA DA SILVA | | CBO 914425 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 02 |
| Mecânico Sênior | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 273,24 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 500,00 | | | | |
| 1862 | Mensalidade associativa | 2,00 % | | | 51,62 | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | 1,00 % | | | 25,81 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 254,44 | | |
| 2028 | Premiação Manutenção | | 300,00 | | | | |
| Total | | | 4.208,64 | | 2.002,05 | | |
| Total Líquido | | | 2.206,59 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.580,75 | | 3.008,64 | 3.008,64 | 240,69 | 1.711,54 | 0,00 | 00 |

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: 756.329.342-68 | | | | |
| Cadastro 9051 | Nome do Funcionário JORGE ADRIANO COSTA DA SILVA | | CBO 914425 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 01 |
| Mecânico Sênior | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.580,75 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 009:78 hs | 241,01 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 004:68 hs | 57,84 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 400,00 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 154,85 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.032,30 | | |
| 1252 | Adicional Tempo de Serviço | 5,00 % | 129,04 | | | | |
| 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 | | | 54,88 | | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 18,29 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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: 756.329.342-68 | | | | |
| Cadastro 9051 | Nome do Funcionário JORGE ADRIANO COSTA DA SILVA | | CBO 914425 | Empresa 291 | Local 4 | Departamento 025.000.000 | FL 02 |
| Mecânico Sênior | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 273,24 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 500,00 | | | | |
| 1862 | Mensalidade associativa | 2,00 % | | | 51,62 | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | 1,00 % | | | 25,81 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 254,44 | | |
| 2028 | Premiação Manutenção | | 300,00 | | | | |
| Total | | | 4.208,64 | | 2.002,05 | | |
| Total Líquido | | | 2.206,59 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.580,75 | | 3.008,64 | 3.008,64 | 240,69 | 1.711,54 | 0,00 | 00 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____