

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 629.436.342-04				
Cadastro 10156	Nome do Funcionário LEONARDO MENDES ANDRADE		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Truck			Data Admissão:		20/10/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.888,37				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.155,35		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,61		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		546,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			28,88		
1870	Premiação por incentivo		280,00				
1950	INSS	12,00 %			240,00		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875-3 Conta: 98844-8			Total		3.714,37		1.573,84
			Total Líquido		2.140,53		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.888,37		2.888,37	2.888,37	231,06	1.405,82	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 629.436.342-04				
Cadastro 10156	Nome do Funcionário LEONARDO MENDES ANDRADE		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Truck			Data Admissão:		20/10/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.888,37				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.155,35		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,61		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		546,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			28,88		
1870	Premiação por incentivo		280,00				
1950	INSS	12,00 %			240,00		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875-3 Conta: 98844-8			Total		3.714,37		1.573,84
			Total Líquido		2.140,53		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.888,37		2.888,37	2.888,37	231,06	1.405,82	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				