

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: 612.980.772-49				
Cadastro 9381	Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	21 Dias	2.387,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:63 hs	546,92				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:32 hs	304,99				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:10 hs	163,83				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,11		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	119,36				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:75 hs	2,33				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:92 hs	12,14				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	20,00			13,16		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	20,00			26,32		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20,00			91,08		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20,00			182,16		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
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: 612.980.772-49				
Cadastro 9381	Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			36,58		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		183,51				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	273,24				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1868	Premiação SASCAR Trimestral		168,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		95,00				
1920	IRRF	7,50 %			34,02		
1950	INSS	14,00 %			444,84		
Total			4.711,28		2.210,56		
Total Líquido			2.500,72				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		5.915,44	5.915,44	473,23	2.712,74	7,50	01

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: 612.980.772-49				
Cadastro 9381	Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	21 Dias	2.387,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:63 hs	546,92				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:32 hs	304,99				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:10 hs	163,83				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,11		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	119,36				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:75 hs	2,33				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:92 hs	12,14				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	20,00			13,16		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	20,00			26,32		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20,00			91,08		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20,00			182,16		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
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: 612.980.772-49				
Cadastro 9381	Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		01/06/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			36,58		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		183,51				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	273,24				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1868	Premiação SASCAR Trimestral		168,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		95,00				
1920	IRRF	7,50 %			34,02		
1950	INSS	14,00 %			444,84		
Total			4.711,28		2.210,56		
Total Líquido			2.500,72				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		5.915,44	5.915,44	473,23	2.712,74	7,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____