

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		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	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:53 hs	1.209,33				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:38 hs	201,55				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			38,70		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			48,23		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			220,79		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		322,55				
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				02/2025		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		
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				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		75,00				
1920	IRRF	22,50 %			211,83		
1950	INSS	14,00 %			508,41		
			Total		5.949,23		2.821,29
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		4.991,68	4.991,68	399,33	3.887,11	22,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		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	30 Dias	3.410,29				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:53 hs	1.209,33				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:38 hs	201,55				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.364,12		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	170,51				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			38,70		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			48,23		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			220,79		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		322,55				
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				02/2025		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		
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				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		75,00				
1920	IRRF	22,50 %			211,83		
1950	INSS	14,00 %			508,41		
			Total		5.949,23		2.821,29
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29		4.991,68	4.991,68	399,33	3.887,11	22,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____