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: 612.980.772-49

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9381	CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS	782510	291	4	025.000.000	01
	Motorista Carreteiro I	Data Admissão:		01/06/2016		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salario Base	16 Dias	1.818,82	
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:10 hs	1.030,22	
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:77 hs	318,84	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	020:20 hs	323,77	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	90,94	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:28 hs	0,88	
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:18 hs	3,67	
1445	Plano de Saúde/Odontológico			
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	10,00		6,45
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	10,00		12,90
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00		45,54
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00		91,08
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		328,36	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA			

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 — 03/2025 Mensal

CNPJ 03.299.955/0004-22 — CPF: 612.980.772-49

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9381	CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS	782510	291	4	025.000.000	02
	Motorista Carreteiro I	Data Admissão:		01/06/2016		

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	
1863	Premiação SASCAR		672,00	
1870	Premiação por incentivo		560,00	
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		125,00	
1920	IRRF	22,50 %		378,60
1950	INSS	14,00 %		454,59

Total	5.272,50	989,16
Total Líquido		4.283,34

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29	7.131,58	7.131,58	570,52	4.628,32	22,50	01

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: 612.980.772-49

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9381	CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS	782510	291	4	025.000.000	01
	Motorista Carreteiro I	Data Admissão:		01/06/2016		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salario Base	16 Dias	1.818,82	
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:10 hs	1.030,22	
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:77 hs	318,84	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	020:20 hs	323,77	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	90,94	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:28 hs	0,88	
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:18 hs	3,67	
1445	Plano de Saúde/Odontológico			
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	10,00		6,45
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	10,00		12,90
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00		45,54
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00		91,08
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		328,36	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA			

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 — 03/2025 Mensal

CNPJ 03.299.955/0004-22 — CPF: 612.980.772-49

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9381	CARLOS ALBERTO DE MEDEIROS MARTINS	782510	291	4	025.000.000	02
	Motorista Carreteiro I	Data Admissão:		01/06/2016		

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	
1863	Premiação SASCAR		672,00	
1870	Premiação por incentivo		560,00	
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		125,00	
1920	IRRF	22,50 %		378,60
1950	INSS	14,00 %		454,59

Total	5.272,50	989,16
Total Líquido		4.283,34

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.410,29	7.131,58	7.131,58	570,52	4.628,32	22,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____