

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 688.564.232-00			
Cadastro 9405	Nome do Funcionário MARCELO PEREIRA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/11/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:52 hs	704,73				
49	Horas Extras 100% Diurnas	010:63 hs	363,11				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:42 hs	177,97				
250	13o Salário Adiantamento		1.778,08				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	177,81				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:18 hs	3,19				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			448,80		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			85,12		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		435,38				
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 688.564.232-00			
Cadastro 9405	Nome do Funcionário MARCELO PEREIRA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/11/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	448,80				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			35,56		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		95,00				
1950	INSS	14,00 %			501,79		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:92 hs	19,13				
Total			8.206,56		2.643,33		
Total Líquido					5.563,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.556,16	5.002,10	6.780,18	542,40	4.314,64	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 688.564.232-00				
Cadastro 9405	Nome do Funcionário MARCELO PEREIRA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/11/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:52 hs	704,73				
49	Horas Extras 100% Diurnas	010:63 hs	363,11				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:42 hs	177,97				
250	13o Salário Adiantamento		1.778,08				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	177,81				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:18 hs	3,19				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			448,80		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			85,12		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		435,38				
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 688.564.232-00				
Cadastro 9405	Nome do Funcionário MARCELO PEREIRA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/11/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	448,80				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			35,56		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		95,00				
1950	INSS	14,00 %			501,79		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	005:92 hs	19,13				
Total			8.206,56		2.643,33		
Total Líquido					5.563,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.556,16	5.002,10	6.780,18	542,40	4.314,64	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____