

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			07/2026		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 Carreteiro		Data Admissão:		14/11/2016			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		27 Dias		3.332,09			
19	Horas Lic.Médica Diurnas		3 Dias		370,23			
35	Horas Extras 50% Diurnas		043:28 hs		1.144,93			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:62 hs		169,62			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.480,93	
1252	Adicional Tempo de Serviço		5,00 %		166,60			
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica		5,00 %		18,51			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		000:48 hs		1,38			
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				293,27	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				314,92			
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			07/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22		CPF: 688.564.232-00				
Cadastro 9405	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCELO PEREIRA SILVA	782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreteiro		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		
1793	Ticket Refeicao (PAT)			22,00		
1863	Premiação SASCAR			336,00		
1866	Taxa Assistencial	1,00 %				37,02
1870	Premiação por incentivo			400,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			65,00		
1950	INSS	14,00 %				531,27
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:77 hs		9,31		
Total				6.350,59		2.940,89
Total Líquido						3.409,70
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
3.702,32		5.212,67	5.212,67	417,01	4.126,80	22,50 01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____						

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			07/2026		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 Carreteiro		Data Admissão:		14/11/2016		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		27 Dias		3.332,09		1.480,93
19	Horas Lic.Médica Diurnas		3 Dias		370,23		
35	Horas Extras 50% Diurnas		043:28 hs		1.144,93		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:62 hs		169,62		
820	Desconto Adiantamento - IRRF						
1252	Adicional Tempo de Serviço		5,00 %		166,60		
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica		5,00 %		18,51		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		000:48 hs		1,38		
1445	Plano de Saude/Odontologico						149,60 448,80 293,27
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				314,92		
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				07/2026		Mensal	
CNPJ		03.299.955/0004-22		CPF: 688.564.232-00			
Cadastro 9405	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARCELO PEREIRA SILVA		782510	291	4	025.000.000	02
Motorista Carreteiro		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		
1793	Ticket Refeicao (PAT)				22,00		
1863	Premiação SASCAR				336,00		
1866	Taxa Assistencial			1,00 %			37,02
1870	Premiação por incentivo				400,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00				65,00		
1950	INSS			14,00 %			531,27
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			002:77 hs	9,31		