

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			11/2025		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	27 Dias	3.200,54			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	355,62			
35	Horas Extras 50% Diurnas	019:02 hs	482,37			
49	Horas Extras 100% Diurnas	034:57 hs	1.174,65			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	029:72 hs	504,31			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	160,03			
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	17,78			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:35 hs	0,95			
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 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		72,03		
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			11/2025		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		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		18,29		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		385,93			
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)		63,00			
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		105,00			
1920	IRRF	27,50 %		476,93		
1950	INSS	14,00 %		635,49		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	000:97 hs	3,13			
Total			7.349,31	3.259,16		
Total Líquido			4.090,15			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.556,16	5.899,38	5.899,38	471,95	5.038,77	27,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			11/2025		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	27 Dias	3.200,54			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	355,62			
35	Horas Extras 50% Diurnas	019:02 hs	482,37			
49	Horas Extras 100% Diurnas	034:57 hs	1.174,65			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	029:72 hs	504,31			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	160,03			
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	17,78			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:35 hs	0,95			
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 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		72,03		
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			11/2025		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		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		18,29		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		385,93			
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)		63,00			
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		105,00			
1920	IRRF	27,50 %		476,93		
1950	INSS	14,00 %		635,49		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	000:97 hs	3,13			
		Total		7.349,31		
		Total Líquido		4.090,15		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.556,16	5.899,38	5.899,38	471,95	5.038,77	27,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____