

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO			03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 336.094.541-72			
Cadastro 442	Nome do Funcionário JUVENCIO HENRIQUE FIALHO FOGACA	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		14/11/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.632,61			
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:30 hs	297,18			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:27 hs	57,15			
63	Vale Transp.Dinheiro		206,40			
64	Periculosidade	30,00 %	489,78			
474	Adicional Acumulo de Funções	40,00 %	848,96			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		97,96		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			653,04		
1000	Adic Tempo Serviço	13,50 %	259,38			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		299,21		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		53,41		
Continua...			Total			
			Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO			03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 336.094.541-72			
Cadastro 442	Nome do Funcionário JUVENCIO HENRIQUE FIALHO FOGACA	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 02
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		14/11/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	20,34			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60			
1792	Vale Alimentacao (PAT)		304,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		544,80			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			15,20		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			27,24		
1950	INSS	12,00 %		318,79		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	65,30			
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%	1,00 %		16,33		
Parabens ! Feliz Aniversario 19/04						
			Total		4.705,56	
			Total Líquido		3.074,78	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.632,61	3.585,06	3.585,06	286,80	2.390,12	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO			03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 336.094.541-72			
Cadastro 442	Nome do Funcionário JUVENCIO HENRIQUE FIALHO FOGACA	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		14/11/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.632,61			
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:30 hs	297,18			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:27 hs	57,15			
63	Vale Transp.Dinheiro		206,40			
64	Periculosidade	30,00 %	489,78			
474	Adicional Acumulo de Funções	40,00 %	848,96			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		97,96		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			653,04		
1000	Adic Tempo Serviço	13,50 %	259,38			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		299,21		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		53,41		
Continua...			Total			
			Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
Recebi em: ___/___/___			Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO			03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 336.094.541-72			
Cadastro 442	Nome do Funcionário JUVENCIO HENRIQUE FIALHO FOGACA	CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 02
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		14/11/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00	20,34			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60			
1792	Vale Alimentacao (PAT)		304,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		544,80			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			15,20		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			27,24		
1950	INSS	12,00 %		318,79		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	65,30			
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%	1,00 %		16,33		
Parabens ! Feliz Aniversario 19/04						
			Total		4.705,56	
					1.630,78	
			Total Líquido			
			3.074,78			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.632,61	3.585,06	3.585,06	286,80	2.390,12	0,00	00
Recebi em: ___/___/___			Assinatura: _____			