

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		21/10/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	039:12 hs	1.003,94				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:78 hs	711,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:27 hs	329,84				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	177,81				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:80 hs	4,88				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			299,20		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			146,34		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			236,79		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		227,84				
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				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		21/10/2020		
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	299,20				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		63,00				
1856	PREMIO ANUAL		3.460,14				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		90,00				
1920	IRRF	27,50 %			1.321,51		
1950	INSS	14,00 %			614,79		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:85 hs	25,38				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				1.090,70		
	Contrato: 181256933 IF: 1	8/31			1.090,70		
4008	Devol./Desc Empréstimo Crédito Trabalhador-Adto		315,35				
Total				10.525,55		5.281,39	
Total Líquido				5.244,16			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.556,16		5.809,22	5.809,22	464,73	8.109,95	27,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	039:12 hs	1.003,94				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:78 hs	711,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:27 hs	329,84				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.422,46			
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	177,81				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:80 hs	4,88				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		149,60			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		299,20			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		146,34			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		236,79			
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		227,84				
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				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro				Data Admissão:		21/10/2020	
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	299,20				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		63,00				
1856	PREMIO ANUAL		3.460,14				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		90,00				
1920	IRRF	27,50 %		1.321,51			
1950	INSS	14,00 %		614,79			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:85 hs	25,38				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			1.090,70			
	Contrato: 181256933 IF: 1	8/31		1.090,70			
4008	Devol./Desc Empréstimo Crédito Trabalhador-Adto		315,35				
Total			10.525,55	5.281,39			
Total Líquido			5.244,16				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.556,16	5.809,22	5.809,22	464,73	8.109,95	27,50	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____