

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: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01	
				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	040:53 hs	1.032,66				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:57 hs	291,00				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:98 hs	220,61				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	177,81				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:13 hs	0,38				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			299,20		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			20,03		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		217,56				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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 Belém - PA				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02	
				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	299,20				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		21,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		130,00				
1920	IRRF	22,50 %			36,52		
1950	INSS	14,00 %			540,82		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	000:70 hs	2,26				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador Contrato: 181256933 IF: 1	9/31			1.090,70		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		360,95		1.090,70		
				Total		6.906,39	
				Total Líquido		3.347,06	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.556,16		5.280,88	5.280,88	422,47	4.494,78	22,50	00

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: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01	
				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.556,16				
35	Horas Extras 50% Diurnas	040:53 hs	1.032,66				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:57 hs	291,00				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:98 hs	220,61				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.422,46		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	177,81				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:13 hs	0,38				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			299,20		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			20,03		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		217,56				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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 Belém - PA				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 597.384.562-15			
Cadastro 9595	Nome do Funcionário JOCIVANDO AUGUSTO DE FARIAS SOUSA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02	
				Data Admissão:		21/10/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	299,20				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		21,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		130,00				
1920	IRRF	22,50 %			36,52		
1950	INSS	14,00 %			540,82		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	000:70 hs	2,26				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador Contrato: 181256933 IF: 1	9/31			1.090,70		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		360,95		1.090,70		
Total				6.906,39		3.559,33	
Total Líquido				3.347,06			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.556,16		5.280,88	5.280,88	422,47	4.494,78	22,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____