

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: 175.571.432-72				
Cadastro 9039	Nome do Funcionário FRANCISCO ASSIS DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Rodotrem			Data Admissão:		01/07/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	3.880,39				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	431,15				
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:83 hs	486,40				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:88 hs	159,82				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:25 hs	107,70				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.724,62		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	194,02				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	21,56				
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			20,03		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			33,38		
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: 175.571.432-72				
Cadastro 9039	Nome do Funcionário FRANCISCO ASSIS DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Rodotrem			Data Admissão:		01/07/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		175,15				
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)		168,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		60,00				
1950	INSS	14,00 %			540,84		
Total			6.580,19		2.767,67		
Total Líquido					3.812,52		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.311,54	5.281,04	5.281,04	422,48	4.080,37	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: 175.571.432-72				
Cadastro 9039	Nome do Funcionário FRANCISCO ASSIS DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Rodotrem			Data Admissão:		01/07/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	3.880,39				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	431,15				
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:83 hs	486,40				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:88 hs	159,82				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:25 hs	107,70				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.724,62		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	194,02				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	21,56				
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			20,03		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			33,38		
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: 175.571.432-72				
Cadastro 9039	Nome do Funcionário FRANCISCO ASSIS DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Rodotrem			Data Admissão:		01/07/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		175,15				
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)		168,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		60,00				
1950	INSS	14,00 %			540,84		
Total			6.580,19		2.767,67		
Total Líquido					3.812,52		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.311,54	5.281,04	5.281,04	422,48	4.080,37	22,50	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____