

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 370.624.092-00				
Cadastro 10165	Nome do Funcionário MAEL SILVA QUEIROZ	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Truck			Data Admissão:		09/12/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.888,37				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:77 hs	945,11				
49	Horas Extras 100% Diurnas	016:63 hs	438,81				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	025:17 hs	332,14				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.155,35		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:20 hs	2,63				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,61		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,61		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			146,71		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			73,44		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		120,53				
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				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 370.624.092-00				
Cadastro 10165	Nome do Funcionário MAEL SILVA QUEIROZ	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Truck			Data Admissão:		09/12/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		273,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			28,88		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		170,00				
1950	INSS	14,00 %			448,02		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	004:17 hs	10,94				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				707,00		
	Contrato: 77270329701 IF: 33	3/12			707,00		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		282,80				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2156 Conta: 0031928-7				Total		5.464,33	
				Total Líquido		2.605,71	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.888,37		4.618,00	4.618,00	369,44	3.145,98	15,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 370.624.092-00				
Cadastro 10165	Nome do Funcionário MAEL SILVA QUEIROZ	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Motorista Truck			Data Admissão:		09/12/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.888,37				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:77 hs	945,11				
49	Horas Extras 100% Diurnas	016:63 hs	438,81				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	025:17 hs	332,14				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.155,35		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:20 hs	2,63				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,61		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,61		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			146,71		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			73,44		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		120,53				
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				05/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 370.624.092-00				
Cadastro 10165	Nome do Funcionário MAEL SILVA QUEIROZ	CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Motorista Truck			Data Admissão:		09/12/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,61				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		273,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			28,88		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		170,00				
1950	INSS	14,00 %			448,02		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	004:17 hs	10,94				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				707,00		
	Contrato: 77270329701 IF: 33	3/12			707,00		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		282,80				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2156 Conta: 0031928-7			Total		5.464,33		2.858,62
			Total Líquido		2.605,71		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.888,37		4.618,00	4.618,00	369,44	3.145,98	15,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____