

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			06/2026		Mensal			
CNPJ 03.299.955/0004-22		CPF: 818.896.154-04						
Cadastro 444	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DANIEL REYNAUX DE SANTANA		782510	291	4	016.000.000	01	
	Motorista Instrutor		Data Admissão:		21/12/2007			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		4.223,10			
35	Horas Extras 50% Diurnas		044:00 hs		1.289,70			
49	Horas Extras 100% Diurnas		009:52 hs		371,93			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		017:00 hs		332,33			
72	Biênio		75,90		75,90			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.689,24	
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	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				253,41			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		149,61			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		149,61			
1863	Premiação SASCAR				336,00			
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
Recebi em: / / Assinatura:								

[illegible]

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			06/2026		Mensal			
CNPJ 03.299.955/0004-22		CPF: 818.896.154-04						
Cadastro 444	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DANIEL REYNAUX DE SANTANA		782510	291	4	016.000.000	01	
	Motorista Instrutor		Data Admissão:		21/12/2007			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		4.223,10			
35	Horas Extras 50% Diurnas		044:00 hs		1.289,70			
49	Horas Extras 100% Diurnas		009:52 hs		371,93			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		017:00 hs		332,33			
72	Biênio		75,90		75,90			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.689,24	
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	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				253,41			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		149,61			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		149,61			
1863	Premiação SASCAR				336,00			
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
Recebi em: / / Assinatura: _____								

[illegible]