

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				04/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	26 Dias	3.112,82				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	4 Dias	478,90				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:98 hs	1.123,78				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:62 hs	295,42				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	020:80 hs	354,80				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.436,69		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	155,64				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	23,94				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			448,80		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			188,46		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		130,82				
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				04/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
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	448,80				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		357,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			35,92		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		140,00				
1920	IRRF	22,50 %			62,59		
1950	INSS	14,00 %			577,84		
Total			7.069,12		2.899,90		
Total Líquido			4.169,22				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.591,72	5.545,30	5.545,30	443,62	4.508,00	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				04/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	26 Dias	3.112,82				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	4 Dias	478,90				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:98 hs	1.123,78				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:62 hs	295,42				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	020:80 hs	354,80				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.436,69		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	155,64				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	23,94				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			448,80		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			188,46		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		130,82				
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				04/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 152.581.812-00				
Cadastro 9022	Nome do Funcionário ANTONIO LUCIO FELIX DA SILVA		CBO 782510	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
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	448,80				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		357,00				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			35,92		
1870	Premiação por incentivo		560,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		140,00				
1920	IRRF	22,50 %			62,59		
1950	INSS	14,00 %			577,84		
			Total		7.069,12		2.899,90
			Total Líquido		4.169,22		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.591,72	5.545,30	5.545,30	443,62	4.508,00	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____