

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Goiania - GO				06/2026		Mensal	
CNPJ		03.299.955/0001-80		CPF: 884.146.711-87			
Cadastro 348	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	VILMONE SILVA TAVARES		782510	291	1	002.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/12/2005			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.858,50		
35	Horas Extras 50% Diurnas			028:48 hs	811,11		
49	Horas Extras 100% Diurnas			009:48 hs	488,22		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			012:33 hs	259,87		
63	Vale Transp.Dinheiro				232,20		
64	Periculosidade			30,00 %	857,55		
316	Produtividade			5,00 %	142,93		
474	Adicional Acumulo de Funções			40,00 %	1.486,42		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			171,51
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.058,70
1000	Adic Tempo Serviço			15,00 %	288,20		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			001:73 hs	4,90		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/ODONTOPREV S.A.			30,00			61,02
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 Goiania - GO				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80		CPF: 884.146.711-87					
Cadastro 348	Nome do Funcionário VILMONE SILVA TAVARES		CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 02
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/12/2005		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				149,60
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				299,21
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II				516,85		
1716	Premiacao Carga/Descarga II				550,00		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.		30,00		20,34		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		149,60		
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						24,32
1920	IRRF		27,50 %				843,32
1950	INSS		14,00 %				812,60
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		007:25 hs		24,49		
2102	PREMIO PERMANENCIA 5%		5,00 %		142,93		
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%		1,00 %				28,59
Parabens ! Feliz Aniversario 07/07							
				Total	8.664,17		3.448,87
				Total Líquido			5.215,30
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.858,50		7.222,19	7.222,19	577,77	6.371,08	27,50	01
Recebi em: / / Assinatura:							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Goiania - GO				06/2026		Mensal	
CNPJ		03.299.955/0001-80		CPF: 884.146.711-87			
Cadastro 348	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	VILMONE SILVA TAVARES		782510	291	1	002.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/12/2005			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.858,50		
35	Horas Extras 50% Diurnas			028:48 hs	811,11		
49	Horas Extras 100% Diurnas			009:48 hs	488,22		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			012:33 hs	259,87		
63	Vale Transp.Dinheiro				232,20		
64	Periculosidade			30,00 %	857,55		
316	Produtividade			5,00 %	142,93		
474	Adicional Acumulo de Funções			40,00 %	1.486,42		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			171,51
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.058,70
1000	Adic Tempo Serviço			15,00 %	288,20		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			001:73 hs	4,90		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/ODONTOPREV S.A.			30,00			61,02
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 Goiania - GO				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0001-80			CPF: 884.146.711-87				
Cadastro 348	Nome do Funcionário VILMONE SILVA TAVARES		CBO 782510	Empresa 291	Local 1	Departamento 002.000.000	FL 02
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/12/2005		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			149,60
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			299,21
1715	PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II				516,85		
1716	Premiacao Carga/Descarga II				550,00		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.			30,00	20,34		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	149,60		
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					24,32	
1920	IRRF			27,50 %		843,32	
1950	INSS			14,00 %		812,60	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			007:25 hs	24,49		
2102	PREMIO PERMANENCIA 5%			5,00 %	142,93		
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%			1,00 %		28,59	
Parabens ! Feliz Aniversario 07/07							
				Total	8.664,17	3.448,87	
				Total Líquido		5.215,30	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.858,50		7.222,19	7.222,19	577,77	6.371,08	27,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____							