

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 04/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 120.605.852-87 | | | | |
| Cadastro 9141 | Nome do Funcionário JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 3 | Departamento 024.000.000 | FL 01 |
| Motorista Carreteiro I | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.394,24 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 050:00 hs | 1.542,85 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 018:75 hs | 385,71 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 500,00 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 1.018,27 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 203,65 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.357,70 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 113,17 | 113,17 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 149,60 | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 149,60 | | |
| 1722 | PREMIACAO KM RODADO X 0,05 | | 44,25 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 149,60 | | | | |
| 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 Manaus - AM | | | | 04/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 120.605.852-87 | | | | |
| Cadastro 9141 | Nome do Funcionário JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 3 | Departamento 024.000.000 | FL 02 |
| Motorista Carreteiro I | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 149,60 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 305,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 525,00 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 1,00 | | |
| 1872 | PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00 | | 300,00 | | | | |
| 1912 | Premiação | | 800,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | | 465,90 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 705,09 | | |
| 1969 | Vale café | | 225,00 | | | | |
| Total | | | 9.153,49 | | 3.032,54 | | |
| Total Líquido | | | 6.120,95 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.394,24 | | 6.454,24 | 6.454,24 | 516,33 | 5.535,70 | 27,50 | 00 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 04/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 120.605.852-87 | | | | |
| Cadastro 9141 | Nome do Funcionário JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 3 | Departamento 024.000.000 | FL 01 |
| Motorista Carreteiro I | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.394,24 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 050:00 hs | 1.542,85 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 018:75 hs | 385,71 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 500,00 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 1.018,27 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 203,65 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.357,70 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 113,17 | 113,17 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 149,60 | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 149,60 | | |
| 1722 | PREMIACAO KM RODADO X 0,05 | | 44,25 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 149,60 | | | | |
| 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 Manaus - AM | | | | 04/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 120.605.852-87 | | | | |
| Cadastro 9141 | Nome do Funcionário JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 3 | Departamento 024.000.000 | FL 02 |
| Motorista Carreteiro I | | | Data Admissão: | | 03/05/2011 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 149,60 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 305,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 525,00 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 1,00 | | |
| 1872 | PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00 | | 300,00 | | | | |
| 1912 | Premiação | | 800,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | | 465,90 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 705,09 | | |
| 1969 | Vale café | | 225,00 | | | | |
| Total | | | 9.153,49 | | 3.032,54 | | |
| Total Líquido | | | 6.120,95 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.394,24 | | 6.454,24 | 6.454,24 | 516,33 | 5.535,70 | 27,50 | 00 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____