

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 913.494.782-53					
Cadastro 9691	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		782510	291	3	024.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		10/03/2021		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		30 Dias		3.546,98		
35	Horas Extras 50% Diurnas		069:00 hs		1.724,33		
49	Horas Extras 100% Diurnas		008:00 hs		266,56		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		023:90 hs		398,18		
63	Vale Transp.Dinheiro				500,00		
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				212,82
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.357,70
1000	Adic Tempo Serviço		118,27		118,27		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				149,60
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				149,60
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				20,03
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				144,15		
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				06/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 913.494.782-53					
Cadastro 9691	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		782510	291	3	024.000.000	02	
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		10/03/2021			
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		149,60			
1792	Vale Alimentacao (PAT)				347,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)				600,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						1,00	
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00				390,00			
1912	Premiação				310,00			
1920	IRRF		27,50 %				195,59	
1950	INSS		14,00 %				649,10	
1969	Vale café				262,50			
Total					8.607,97		2.735,44	
Total Líquido							5.872,53	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.546,98		6.054,32	6.054,32	484,34	4.891,67	27,50	00	
Recebi em: / / Assinatura:								

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 913.494.782-53					
Cadastro 9691	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		782510	291	3	024.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		10/03/2021		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		30 Dias		3.546,98		
35	Horas Extras 50% Diurnas		069:00 hs		1.724,33		
49	Horas Extras 100% Diurnas		008:00 hs		266,56		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		023:90 hs		398,18		
63	Vale Transp.Dinheiro				500,00		
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				212,82
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.357,70
1000	Adic Tempo Serviço		118,27		118,27		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				149,60
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				149,60
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				20,03
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				144,15		
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				06/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 913.494.782-53					
Cadastro 9691	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		782510	291	3	024.000.000	02	
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		10/03/2021			
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		149,60			
1792	Vale Alimentacao (PAT)				347,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)				600,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						1,00	
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00				390,00			
1912	Premiação				310,00			
1920	IRRF		27,50 %				195,59	
1950	INSS		14,00 %				649,10	
1969	Vale café				262,50			
Total					8.607,97		2.735,44	
Total Líquido							5.872,53	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.546,98		6.054,32	6.054,32	484,34	4.891,67	27,50	00	
Recebi em: / / Assinatura:								