

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: 679.582.572-87			
Cadastro 9902	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDUARDO DE ARAUJO CARVALHO		782510	291	3	024.000.000		01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/08/2023			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			10 Dias	1.182,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas			032:00 hs	846,96			
49	Horas Extras 100% Diurnas			009:00 hs	324,06			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			013:20 hs	234,20			
63	Vale Transp.Dinheiro				500,00			
388	Diferença de Férias				140,29			
418	Diferença Abono Pecuniário				14,03			
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			70,94	
1000	Adic Tempo Serviço			118,27	39,42			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			013:43 hs	36,11			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			10,00			448,80	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			10,00			149,60	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
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: 679.582.572-87					
Cadastro 9902	Nome do Funcionário EDUARDO DE ARAUJO CARVALHO		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/08/2023		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1722	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				33,38
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				94,89
1724	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				32,40		
1792	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		10,00		149,61		
1793	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		10,00		49,87		
	Vale Alimentacao (PAT)				347,00		
1794	Ticket Refeicao (PAT)				600,00		
1872	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						1,00
1912	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00				455,00		
1950	Premiação				200,00		
1969	INSS		14,00 %				417,75
2096	Vale café				262,50		
	ADICIONAL NOTURNO (V)		056:00 hs		180,57		
Total					5.394,87		817,44
Total Líquido							4.577,43
Salário Base 3.546,98		Sal Cont INSS 7.404,18	Bas Cálc FGTS 7.404,18	FGTS Mês 592,33	Bas Cálc IRRF 2.684,82	Faixa 7,50	Dep 03
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: 679.582.572-87			
Cadastro 9902	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EDUARDO DE ARAUJO CARVALHO		782510	291	3	024.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/08/2023			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			10 Dias	1.182,33		70,94
35	Horas Extras 50% Diurnas			032:00 hs	846,96		
49	Horas Extras 100% Diurnas			009:00 hs	324,06		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			013:20 hs	234,20		
63	Vale Transp.Dinheiro				500,00		
388	Diferença de Férias				140,29		
418	Diferença Abono Pecuniário				14,03		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			
1000	Adic Tempo Serviço			118,27	39,42		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			013:43 hs	36,11		
1445	Plano de Saude/Odontologico						448,80
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			10,00			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			10,00			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						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				06/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 679.582.572-87					
Cadastro 9902	Nome do Funcionário EDUARDO DE ARAUJO CARVALHO		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		02/08/2023		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1722	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				33,38
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				94,89
1724	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				32,40		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		10,00		149,61		
1792	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		10,00		49,87		
	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				455,00		
1912	Premiação				200,00		
1950	INSS		14,00 %				417,75
1969	Vale café				262,50		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		056:00 hs		180,57		
			Total		5.394,87		817,44
			Total Líquido				4.577,43
Salário Base 3.546,98		Sal Cont INSS 7.404,18	Bas Cálc FGTS 7.404,18	FGTS Mês 592,33	Bas Cálc IRRF 2.684,82	Faixa 7,50	Dep 03
Recebi em: / / Assinatura:							