

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				03/2026		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 Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.394,24				
35	Horas Extras 50% Diurnas	048:00 hs	1.481,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:83 hs	284,83				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
64	Periculosidade	30,00 %	1.018,27				
250	13o Salário Adiantamento		1.697,12				
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento		509,14				
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 - 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						
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				03/2026		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 Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			20,03		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		47,00				
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)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		260,00				
1912	Premiação		600,00				
1920	IRRF	27,50 %			308,96		
1950	INSS	14,00 %			682,33		
1969	Vale café		225,00				
Total			10.959,90		2.872,87		
Total Líquido			8.087,03				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.394,24		6.291,64	8.497,90	679,83	5.158,61	27,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				03/2026		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 Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.394,24				
35	Horas Extras 50% Diurnas	048:00 hs	1.481,13				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:83 hs	284,83				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
64	Periculosidade	30,00 %	1.018,27				
250	13o Salário Adiantamento		1.697,12				
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento		509,14				
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 - 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						
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				03/2026		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 Carreiroiro I			Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			20,03		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		47,00				
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)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		260,00				
1912	Premiação		600,00				
1920	IRRF	27,50 %			308,96		
1950	INSS	14,00 %			682,33		
1969	Vale café		225,00				
Total			10.959,90		2.872,87		
Total Líquido			8.087,03				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	6.291,64	8.497,90	679,83	5.158,61	27,50	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____