

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM			07/2026		Mensal			
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 120.605.852-87						
Cadastro 9141	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA		782510	291	3	024.000.000	01	
	Motorista Carreteiro I		Data Admissão:		03/05/2011			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.546,98			
35	Horas Extras 50% Diurnas		049:00 hs		1.580,03			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		010:88 hs		234,08			
63	Vale Transp.Dinheiro				400,00			
64	Periculosidade		30,00 %		1.064,09			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				212,82	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.418,79	
1000	Adic Tempo Serviço		118,27		118,27			
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	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				279,28	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				36,80			
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				07/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 120.605.852-87					
Cadastro 9141	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA		782510	291	3	024.000.000	02
	Motorista Carreteiro I		Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	149,60			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	149,60			
1792	Vale Alimentacao (PAT)			319,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)			440,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					1,00	
1863	Premiação SASCAR			1.332,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			300,00			
1912	Premiação			800,00			
1920	IRRF		27,50 %			982,14	
1950	INSS		14,00 %			717,58	
1969	Vale café			190,00			
			Total	10.361,25		3.910,81	
			Total Líquido			6.450,44	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.546,98		6.543,45	6.543,45	523,47	6.875,88	27,50	00
Recebi em: / / Assinatura:							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM			07/2026		Mensal			
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 120.605.852-87						
Cadastro 9141	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA		782510	291	3	024.000.000	01	
	Motorista Carreteiro I		Data Admissão:		03/05/2011			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.546,98			
35	Horas Extras 50% Diurnas		049:00 hs		1.580,03			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		010:88 hs		234,08			
63	Vale Transp.Dinheiro				400,00			
64	Periculosidade		30,00 %		1.064,09			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				212,82	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.418,79	
1000	Adic Tempo Serviço		118,27		118,27			
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	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				279,28	
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				36,80			
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				07/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 120.605.852-87					
Cadastro 9141	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSE MAGNO DOS SANTOS SILVA		782510	291	3	024.000.000	02
	Motorista Carreteiro I		Data Admissão:		03/05/2011		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	149,60			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	149,60			
1792	Vale Alimentacao (PAT)			319,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)			440,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					1,00	
1863	Premiação SASCAR			1.332,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			300,00			
1912	Premiação			800,00			
1920	IRRF		27,50 %			982,14	
1950	INSS		14,00 %			717,58	
1969	Vale café			190,00			
			Total	10.361,25		3.910,81	
			Total Líquido			6.450,44	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.546,98		6.543,45	6.543,45	523,47	6.875,88	27,50	00
Recebi em: / / Assinatura:							