

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|-------------------|---------------------|---------------------------------------|------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 347.720.222-87 | | | | |
| Cadastro 9146 | Nome do Funcionário REGINALDO MONTEIRO DE LIMA | | 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 | 3.172,19 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 012:00 hs | 280,06 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 006:00 hs | 186,70 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 005:77 hs | 89,76 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 450,00 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 190,33 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.268,88 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 102,88 | 102,88 | | | | |
| 1391 | Dsr sobre Adic.Noturno | 008:27 hs | 23,85 | | | | |
| 1392 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 043:00 hs | 124,00 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| 1578 | Prêmios Função | | 200,00 | | | | |
| 1714 | QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II | | 427,50 | | | | |
| Continua... | | Total | | | | | |
| | | Total Líquido | | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep | |
| Recebi em: ___/___/___ | | Assinatura: _____ | | | | | |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|---|-------------------|---------------------|---------------------------------------|------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 347.720.222-87 | | | | |
| Cadastro 9146 | Nome do Funcionário REGINALDO MONTEIRO DE LIMA | | 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 | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 29,95 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentação (PAT) | | 293,10 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 503,75 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 1,00 | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 168,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 64,24 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 370,93 | | |
| | | Total | | 6.051,74 | | 2.032,00 | |
| | | Total Líquido | | 4.019,74 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.172,19 | 3.979,44 | 3.979,44 | 318,35 | 2.971,21 | 15,00 | 00 | |
| Recebi em: ___/___/___ | | Assinatura: _____ | | | | | |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 347.720.222-87 | | | | |
| Cadastro 9146 | Nome do Funcionário REGINALDO MONTEIRO DE LIMA | | 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 | 3.172,19 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 012:00 hs | 280,06 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 006:00 hs | 186,70 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 005:77 hs | 89,76 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 450,00 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 190,33 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.268,88 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 102,88 | 102,88 | | | | |
| 1391 | Dsr sobre Adic.Noturno | 008:27 hs | 23,85 | | | | |
| 1392 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 043:00 hs | 124,00 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| 1578 | Prêmios Função | | 200,00 | | | | |
| 1714 | QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II | | 427,50 | | | | |
| Continua... | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep | |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 347.720.222-87 | | | | |
| Cadastro 9146 | Nome do Funcionário REGINALDO MONTEIRO DE LIMA | | 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 | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 29,95 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentação (PAT) | | 293,10 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 503,75 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 1,00 | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 168,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 64,24 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 370,93 | | |
| Total | | | 6.051,74 | | 2.032,00 | | |
| Total Líquido | | | 4.019,74 | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.172,19 | 3.979,44 | 3.979,44 | 318,35 | 2.971,21 | 15,00 | 00 | |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |