

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 913.494.782-53				
Cadastro 9691	Nome do Funcionário MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.394,24				
35	Horas Extras 50% Diurnas	073:00 hs	2.036,00				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:00 hs	409,06				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:92 hs	407,51				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			203,65		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.357,70		
1000	Adic Tempo Serviço	113,17	113,17				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	032:40 hs	83,31				
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		
	3 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			20,34		
	4 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			20,34		
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 913.494.782-53				
Cadastro 9691	Nome do Funcionário MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			115,91		
1578	Prêmios Função		310,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		78,30				
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		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		770,00				
1920	IRRF	27,50 %			789,50		
1950	INSS	14,00 %			773,54		
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 913.494.782-53				
Cadastro 9691	Nome do Funcionário MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 03
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1969	Vale café			225,00			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		162:00 hs	499,88			
Total				9.992,47		3.581,18	
Total Líquido						6.411,29	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.394,24		6.943,17	6.943,17	555,45	6.306,23	27,50	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 913.494.782-53				
Cadastro 9691	Nome do Funcionário MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base		30 Dias	3.394,24			
35	Horas Extras 50% Diurnas		073:00 hs	2.036,00			
49	Horas Extras 100% Diurnas		011:00 hs	409,06			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		021:92 hs	407,51			
63	Vale Transp.Dinheiro			500,00			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			203,65	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.357,70	
1000	Adic Tempo Serviço		113,17	113,17			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		032:40 hs	83,31			
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	
	3 - Dependente/ODONTOPREV S.A.		30,00			20,34	
	4 - Titular/ODONTOPREV S.A.		30,00			20,34	
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75				CPF: 913.494.782-53			
Cadastro 9691	Nome do Funcionário MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO	CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02	
Motorista Carreteiro				Data Admissão:		10/03/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			115,91		
1578	Prêmios Função		310,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		78,30				
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		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		770,00				
1920	IRRF	27,50 %			789,50		
1950	INSS	14,00 %			773,54		
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75				CPF: 913.494.782-53			
Cadastro 9691	Nome do Funcionário MANOEL DE SOUZA PEREIRA FILHO	CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 03	
Motorista Carreteiro				Data Admissão:		10/03/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1969	Vale café		225,00				
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	162:00 hs	499,88				
				Total		9.992,47	
				Total Líquido		6.411,29	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.394,24		6.943,17	6.943,17	555,45	6.306,23	27,50	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			