

| 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: 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 | 059:00 hs | 1.481,97 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 017:02 hs | 284,99 | | | | |
| 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 | 011:07 hs | 28,48 | | | | |
| 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 | | |
| | 3 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | | | 20,34 | | |
| | 4 - Dependente/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | | | 20,34 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| 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 | | | | 03/2026 | | 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 | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 99,48 | | |
| 1722 | PREMIACAO KM RODADO X 0,05 | | 47,40 | | | | |
| 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) | | 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 | | 530,00 | | | | |
| 1912 | Premiação | | 310,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | | 115,64 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 564,63 | | |
| 1969 | Vale café | | 225,00 | | | | |
| 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: 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 | | |
| 2096 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 048:00 hs | 148,11 | | | | |
| Total | | | 8.229,36 | | 2.681,98 | | |
| Total Líquido | | | 5.547,38 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.394,24 | | 5.450,96 | 5.450,96 | 436,07 | 4.709,46 | 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: 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 | 059:00 hs | 1.481,97 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 017:02 hs | 284,99 | | | | |
| 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 | 011:07 hs | 28,48 | | | | |
| 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 | | |
| | 3 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | | | 20,34 | | |
| | 4 - Dependente/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | | | 20,34 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| Total | | | Continua... | | | | |
| 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 | | | | 03/2026 | | 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 | | |
| 1722 | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 47,40 | | 99,48 | | |
| 1724 | PREMIACAO KM RODADO X 0,05 | | 47,40 | | | | |
| | 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) | | 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 | | 530,00 | | | | |
| 1912 | Premiação | | 310,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | | 115,64 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 564,63 | | |
| 1969 | Vale café | | 225,00 | | | | |
| 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: 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 | | |
| 2096 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 048:00 hs | 148,11 | | | | |
| | | | | Total | | 8.229,36 | |
| | | | | | | 2.681,98 | |
| | | | | Total Líquido | | | |
| | | | | 5.547,38 | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.394,24 | | 5.450,96 | 5.450,96 | 436,07 | 4.709,46 | 27,50 | 00 |
| Recebi em: ____/____/____ | | | | Assinatura: _____ | | | |