

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				09/2025		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	040:00 hs	956,57				
49	Horas Extras 100% Diurnas	010:00 hs	318,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:30 hs	196,22				
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				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	3 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
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				09/2025		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 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			169,75		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			109,60		
1578	Prêmios Função		200,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		280,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05	811,00	40,55				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	22,50 %			195,42		
1950	INSS	14,00 %			506,65		
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				09/2025		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		
Total					7.390,61		2.855,71
Total Líquido					4.534,90		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.394,24		4.979,06	4.979,06	398,32	3.870,71	22,50	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				09/2025		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		040:00 hs		956,57		
49	Horas Extras 100% Diurnas		010:00 hs		318,86		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		012:30 hs		196,22		
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		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.		30,00				19,35
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				136,62
	3 - Dependente/ODONTOPREV S.A.		30,00				19,35
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				136,62
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
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				09/2025		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		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			169,75		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			109,60		
1578	Prêmios Função		200,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		280,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05	811,00	40,55				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	22,50 %			195,42		
1950	INSS	14,00 %			506,65		
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				09/2025		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				
		Total		7.390,61	2.855,71		
		Total Líquido		4.534,90			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	4.979,06	4.979,06	398,32	3.870,71	22,50	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____