

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------|------------|--|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO | | | | 12/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 847.388.711-53 | | | |
| Cadastro 9824 | Nome do Funcionário EMERSON OLIVEIRA DA COSTA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 01 | |
| Motorista de Caminhão | | | | Data Admissão: | | 02/09/2022 | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 10 Dias | 538,16 | | | | |
| 2 | Salario Base Noturno | 20 Dias | 1.094,45 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 009:57 hs | 198,55 | | | | |
| 58 | Dsr S Adic.Noturno | 000:05 hs | 54,72 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 002:75 hs | 38,18 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 137,60 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 489,78 | | | | |
| 96 | Adicional Noturno | 20,00 % | 284,56 | | | | |
| 310 | 13o Salário Complementar | | 83,08 | | | | |
| 474 | Adicional Acumulo de Funções | 40,00 % | 848,96 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 97,96 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 653,04 | | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 1,50 % | 28,82 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| 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 - Goiania - GO | | | | 12/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 847.388.711-53 | | | |
| Cadastro 9824 | Nome do Funcionário EMERSON OLIVEIRA DA COSTA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 02 | |
| Motorista de Caminhão | | | | Data Admissão: | | 02/09/2022 | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1724 | 1 - Dependente/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | | 20,34 | | | |
| | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | 20,34 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 304,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 363,20 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | 15,20 | | | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | 18,16 | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 600,00 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 322,54 | | | |
| 1951 | INSS S/13o Salario | 9,00 % | | 7,48 | | | |
| 2102 | PREMIO PERMANENCIA 4% | 4,00 % | 65,30 | | | | |
| 2103 | CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1% | 1,00 % | | 16,33 | | | |
| Total | | | 5.129,36 | 1.151,05 | | | |
| Total Líquido | | | 3.978,31 | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 1.632,61 | 3.576,18 | 3.659,26 | 292,73 | 2.981,24 | 15,00 | 01 | |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------|--|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO | | | | 12/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 847.388.711-53 | | | |
| Cadastro 9824 | Nome do Funcionário EMERSON OLIVEIRA DA COSTA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 01 | |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 02/09/2022 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 10 Dias | 538,16 | | | | |
| 2 | Salario Base Noturno | 20 Dias | 1.094,45 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 009:57 hs | 198,55 | | | | |
| 58 | Dsr S Adic.Noturno | 000:05 hs | 54,72 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 002:75 hs | 38,18 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 137,60 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 489,78 | | | | |
| 96 | Adicional Noturno | 20,00 % | 284,56 | | | | |
| 310 | 13o Salário Complementar | | 83,08 | | | | |
| 474 | Adicional Acumulo de Funções | 40,00 % | 848,96 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 97,96 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 653,04 | | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 1,50 % | 28,82 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| 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 - Goiania - GO | | | | 12/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 847.388.711-53 | | | |
| Cadastro 9824 | Nome do Funcionário EMERSON OLIVEIRA DA COSTA | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 02 | |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 02/09/2022 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1724 | 1 - Dependente/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | | 20,34 | | | |
| | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | 20,34 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 304,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 363,20 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | 15,20 | | | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | 18,16 | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 600,00 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 322,54 | | | |
| 1951 | INSS S/13o Salario | 9,00 % | | 7,48 | | | |
| 2102 | PREMIO PERMANENCIA 4% | 4,00 % | 65,30 | | | | |
| 2103 | CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1% | 1,00 % | | 16,33 | | | |
| Total | | | 5.129,36 | 1.151,05 | | | |
| Total Líquido | | | 3.978,31 | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 1.632,61 | 3.576,18 | 3.659,26 | 292,73 | 2.981,24 | 15,00 | 01 | |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |