

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------|---------------------------------------|----------------------|------------|-----------------------------|----------|
| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Goiania - GO | | | | 02/2026 | | Mensal | | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 860.799.481-68 | | | | |
| Cadastro 9957 | | Nome do Funcionário CATARINO OLIVEIRA SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 01 |
| | | Motorista de Caminhão | | Data Admissão: | | 14/03/2024 | | |
| Ev | Descrição | | Referência | | Proventos | | Descontos | |
| 1 | Salario Base | | 20 Dias | | 1.088,41 | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | | 10 Dias | | 544,20 | | | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | | 001:18 hs | | 3,22 | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | | | 206,40 | | | |
| 64 | Periculosidade | | 30,00 % | | 489,78 | | | |
| 474 | Adicional Acumulo de Funções | | 40,00 % | | 848,96 | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | | 6,00 % | | | | 97,96 | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | | | 653,05 | |
| 1724 | 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) | | | | 544,00 | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | | | 15,20 | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | | | | 27,24 | |
| 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 | | | | 02/2026 | | Mensal | | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 860.799.481-68 | | | | |
| Cadastro 9957 | | Nome do Funcionário CATARINO OLIVEIRA SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 02 |
| | | Motorista de Caminhão | | Data Admissão: | | 14/03/2024 | | |
| Ev | Descrição | | Referência | | Proventos | | Descontos | |
| 1866 | Taxa Assistencial | | | | | | 47,00 | |
| 1950 | INSS | | 12,00 % | | | | 245,53 | |
| 2102 | PREMIO PERMANENCIA 4% | | 4,00 % | | 65,30 | | | |
| 2103 | CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1% | | 1,00 % | | | | 16,33 | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 2711 Conta: 88263-1 | | | | Total | | 4.094,27 | | 1.102,31 |
| | | | | Total Líquido | | | | 2.991,96 |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 1.632,61 | | 2.974,57 | 2.974,57 | 237,96 | 1.779,62 | 0,00 | 00 | |
| Recebi em: ____/____/____ | | | | Assinatura: _____ | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|
| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Goiania - GO | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 860.799.481-68 | | | | |
| Cadastro 9957 | Nome do Funcionário CATARINO OLIVEIRA SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 01 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 14/03/2024 | | |
| Ev | Descrição | | Referência | Proventos | | Descontos | |
| 1 | Salario Base | | 20 Dias | 1.088,41 | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | | 10 Dias | 544,20 | | | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | | 001:18 hs | 3,22 | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | | 206,40 | | | |
| 64 | Periculosidade | | 30,00 % | 489,78 | | | |
| 474 | Adicional Acumulo de Funções | | 40,00 % | 848,96 | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | | 6,00 % | | | 97,96 | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | | 653,05 | |
| 1724 | 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) | | | 544,00 | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | | 15,20 | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | | | 27,24 | |
| 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 | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 860.799.481-68 | | | | |
| Cadastro 9957 | Nome do Funcionário CATARINO OLIVEIRA SILVA | | CBO 782510 | Empresa 291 | Local 1 | Departamento 002.000.000 | FL 02 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 14/03/2024 | | |
| Ev | Descrição | | Referência | Proventos | | Descontos | |
| 1866 | Taxa Assistencial | | | | | 47,00 | |
| 1950 | INSS | | 12,00 % | | | 245,53 | |
| 2102 | PREMIO PERMANENCIA 4% | | 4,00 % | 65,30 | | | |
| 2103 | CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1% | | 1,00 % | | | 16,33 | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 2711 Conta: 88263-1 | | | Total | | 4.094,27 | | 1.102,31 |
| | | | Total Líquido | | 2.991,96 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 1.632,61 | | 2.974,57 | 2.974,57 | 237,96 | 1.779,62 | 0,00 | 00 |
| Recebi em: ____/____/____ | | Assinatura: _____ | | | | | |