

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM			12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 937.052.392-87			
Cadastro 9675	Nome do Funcionário JOAO RICARDO DE ARAUJO TOMAZ	CBO 411010	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Assistente Operacional			Data Admissão:		10/02/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.592,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas	057:00 hs	662,96			
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:00 hs	310,15			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	024:13 hs	187,14			
63	Vale Transp.Dinheiro		200,00			
310	13o Salário Complementar		19,04			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		95,56		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			637,07		
1000	Adic Tempo Serviço	113,17	113,17			
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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		18,29		
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			12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 937.052.392-87			
Cadastro 9675	Nome do Funcionário JOAO RICARDO DE ARAUJO TOMAZ	CBO 411010	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Assistente Operacional			Data Admissão:		10/02/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1578	Prêmios Função		230,00			
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)		210,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,00		
1950	INSS	12,00 %		237,33		
1951	INSS S/13o Salario	9,00 %		1,71		
1969	Vale café		90,00			
		Total		3.920,14		
		Total Líquido		2.629,98		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.592,68	2.866,10	2.885,14	230,80	1.851,83	0,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____						

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 937.052.392-87				
Cadastro 9675	Nome do Funcionário JOAO RICARDO DE ARAUJO TOMAZ		CBO 411010	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Assistente Operacional			Data Admissão:		10/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.592,68				
35	Horas Extras 50% Diurnas	057:00 hs	662,96				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:00 hs	310,15				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	024:13 hs	187,14				
63	Vale Transp.Dinheiro		200,00				
310	13o Salário Complementar		19,04				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			95,56		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				637,07		
1000	Adic Tempo Serviço	113,17	113,17				
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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
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				12/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 937.052.392-87				
Cadastro 9675	Nome do Funcionário JOAO RICARDO DE ARAUJO TOMAZ		CBO 411010	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Assistente Operacional			Data Admissão:		10/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1578	Prêmios Função		230,00				
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)		210,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1950	INSS	12,00 %			237,33		
1951	INSS S/13o Salario	9,00 %			1,71		
1969	Vale café		90,00				
Total			3.920,14		1.290,16		
Total Líquido			2.629,98				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.592,68		2.866,10	2.885,14	230,80	1.851,83	0,00	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____