

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 721.749.862-72 | | | | |
| Cadastro 9689 | Nome do Funcionário JEFFERSON LIMA DA FONSECA | | 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 | 11 Dias | 1.163,14 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 004:00 hs | 89,32 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 001:15 hs | 17,18 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 450,00 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 69,79 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 102,88 | 37,72 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 10,00 | | | 45,54 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 18,29 | | |
| 1578 | Prêmios Função | | 200,00 | | | | |
| 1714 | QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II | | 135,00 | | | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 16,05 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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 | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 721.749.862-72 | | | | |
| Cadastro 9689 | Nome do Funcionário JEFFERSON LIMA DA FONSECA | | 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 | 136,62 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentação (PAT) | | 293,10 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 503,75 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 1,00 | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 168,00 | | | | |
| 1868 | Premiação SASCAR Trimestral | | 168,00 | | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 169,73 | | |
| 1969 | Vale café | | 212,50 | | | | |
| | | | Total | | 3.453,76 | | 304,35 |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.172,19 | | 5.103,76 | 5.103,76 | 408,29 | 1.429,61 | 0,00 | 02 |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 721.749.862-72 | | | | |
| Cadastro 9689 | Nome do Funcionário JEFFERSON LIMA DA FONSECA | | 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 | 11 Dias | 1.163,14 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 004:00 hs | 89,32 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 001:15 hs | 17,18 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 450,00 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 69,79 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 102,88 | 37,72 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 10,00 | | | 45,54 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 18,29 | | |
| 1578 | Prêmios Função | | 200,00 | | | | |
| 1714 | QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II | | 135,00 | | | | |
| 1722 | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05 | | 16,05 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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 | | | | 01/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0007-75 | | | CPF: 721.749.862-72 | | | | |
| Cadastro 9689 | Nome do Funcionário JEFFERSON LIMA DA FONSECA | | 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 | 136,62 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentação (PAT) | | 293,10 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeição (PAT) | | 503,75 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 1,00 | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 168,00 | | | | |
| 1868 | Premiação SASCAR Trimestral | | 168,00 | | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 169,73 | | |
| 1969 | Vale café | | 212,50 | | | | |
| | | Total | | 3.453,76 | | 304,35 | |
| | | Total Líquido | | 3.149,41 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.172,19 | 5.103,76 | 5.103,76 | 408,29 | 1.429,61 | 0,00 | 02 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____