

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 857.736.202-78				
Cadastro 10081	Nome do Funcionário JACSON GOMES NUNES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.394,24				
35	Horas Extras 50% Diurnas	040:00 hs	925,70				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:88 hs	137,14				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			203,65		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.357,70		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			293,10		
1578	Prêmios Função		310,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		300,00				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		53,30				
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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 857.736.202-78				
Cadastro 10081	Nome do Funcionário JACSON GOMES NUNES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
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	273,24				
1792	Vale Alimentação (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	15,00 %			98,73		
1950	INSS	14,00 %			433,57		
1969	Vale café		225,00				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 373137-5		Total		7.011,38		2.797,61	
Parabéns ! Feliz Aniversário 19/08		Total Líquido		4.213,77			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	4.457,08	4.457,08	356,56	3.285,93	15,00	02	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 857.736.202-78				
Cadastro 10081	Nome do Funcionário JACSON GOMES NUNES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.394,24				
35	Horas Extras 50% Diurnas	040:00 hs	925,70				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:88 hs	137,14				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			203,65		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.357,70		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			273,24		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			293,10		
1578	Prêmios Função		310,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		300,00				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		53,30				
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				07/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 857.736.202-78				
Cadastro 10081	Nome do Funcionário JACSON GOMES NUNES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		14/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
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	273,24				
1792	Vale Alimentação (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	15,00 %			98,73		
1950	INSS	14,00 %			433,57		
1969	Vale café		225,00				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 373137-5		Total		7.011,38		2.797,61	
Parabéns ! Feliz Aniversário 19/08		Total Líquido		4.213,77			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	4.457,08	4.457,08	356,56	3.285,93	15,00	02	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_