

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				11/2025		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	047:00 hs	1.087,70				
49	Horas Extras 100% Diurnas	029:00 hs	894,85				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	039:10 hs	603,38				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			203,65		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.357,70		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			299,20		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			36,58		
1578	Prêmios Função		310,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		62,35				
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				11/2025		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	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	299,20				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		525,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		295,00				
1920	IRRF	22,50 %			359,47		
1950	INSS	14,00 %			646,80		
1969	Vale café		225,00				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 373137-5		Total		8.538,52		3.054,00	
		Total Líquido		5.484,52			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	5.980,17	5.980,17	478,41	4.599,84	22,50	02	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM				11/2025		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	047:00 hs		1.087,70			
49	Horas Extras 100% Diurnas	029:00 hs		894,85			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	039:10 hs		603,38			
63	Vale Transp.Dinheiro			500,00			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %				203,65	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.357,70	
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				149,60	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				299,20	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				36,58	
1578	Prêmios Função			310,00			
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05			62,35			
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				11/2025		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		149,60			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		299,20			
1792	Vale Alimentacao (PAT)			305,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)			525,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					1,00	
1863	Premiação SASCAR			336,00			
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00			295,00			
1920	IRRF	22,50 %				359,47	
1950	INSS	14,00 %				646,80	
1969	Vale café			225,00			
Banco: 237 Bradesco - Agência: 6240 Conta: 373137-5				Total		8.538,52	
						3.054,00	
				Total Líquido		5.484,52	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
3.394,24		5.980,17		5.980,17		478,41	
						Bas Cálc IRRF	
						4.599,84	
						Faixa Dep	
						22,50 02	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			