

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: 020.895.192-07				
Cadastro 10091	Nome do Funcionário FRANCISCO EDUARDO FERREIRA BATISTA		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	29 Dias	3.281,10				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	113,14				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:00 hs	785,39				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:10 hs	116,35				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			203,65		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.357,70		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	008:58 hs	26,51				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	058:00 hs	178,97				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			295,55		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			295,55		
1578	Prêmios Função		200,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		380,00				
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: 020.895.192-07				
Cadastro 10091	Nome do Funcionário FRANCISCO EDUARDO FERREIRA BATISTA		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		88,75				
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	136,62				
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 %			48,40		
1950	INSS	14,00 %			439,78		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3053 Conta: 0081252-8			Total				
			6.836,21				
			2.641,63				
			Total Líquido				
			4.194,58				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	4.501,46	4.501,46	360,11	2.950,37	15,00	04	

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: 020.895.192-07				
Cadastro 10091	Nome do Funcionário FRANCISCO EDUARDO FERREIRA BATISTA		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	29 Dias	3.281,10				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	113,14				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:00 hs	785,39				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:10 hs	116,35				
63	Vale Transp.Dinheiro		500,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			203,65		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.357,70		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	008:58 hs	26,51				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	058:00 hs	178,97				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			295,55		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			295,55		
1578	Prêmios Função		200,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		380,00				
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: 020.895.192-07				
Cadastro 10091	Nome do Funcionário FRANCISCO EDUARDO FERREIRA BATISTA		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			Data Admissão:		10/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		88,75				
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	136,62				
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 %			48,40		
1950	INSS	14,00 %			439,78		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 3053 Conta: 0081252-8		Total		6.836,21		2.641,63	
		Total Líquido		4.194,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	4.501,46	4.501,46	360,11	2.950,37	15,00	04	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____