

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: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário FELIPE DA COSTA RODRIGUES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.172,19				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:00 hs	1.239,20				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:00 hs	422,67				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:63 hs	319,59				
63	Vale Transp.Dinheiro		450,00				
64	Periculosidade	30,00 %	951,66				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			190,33		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.268,88		
1000	Adic Tempo Serviço	102,88	102,88				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	30,00			58,05		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			409,86		
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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário FELIPE DA COSTA RODRIGUES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 02
Motorista Carreiroiro I			Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			60,96		
1578	Prêmios Função		910,00				
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II		160,00				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		17,70				
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	409,86				
1792	Vale Alimentação (PAT)		293,10				
1793	Ticket Refeição (PAT)		503,75				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1920	IRRF	27,50 %			516,70		
1950	INSS	14,00 %			678,73		
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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário FELIPE DA COSTA RODRIGUES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 03
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1969	Vale café				212,50		
Total					8.923,24		3.340,48
Total Líquido					5.582,76		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.172,19		6.208,19	6.208,19	496,65	5.137,10	27,50	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: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário FELIPE DA COSTA RODRIGUES		CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000	FL 01
Motorista Carreiro I			Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salário Base		30 Dias		3.172,19		
35	Horas Extras 50% Diurnas		043:00 hs		1.239,20		
49	Horas Extras 100% Diurnas		011:00 hs		422,67		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		016:63 hs		319,59		
63	Vale Transp.Dinheiro				450,00		
64	Periculosidade		30,00 %		951,66		
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				190,33
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.268,88
1000	Adic Tempo Serviço		102,88		102,88		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.		30,00				19,35
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.		30,00				58,05
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				136,62
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				409,86
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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário FELIPE DA COSTA RODRIGUES	CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000		FL 02
Motorista Carreteiro I			Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				60,96	
1578	Prêmios Função			910,00			
1714	QUANTIDADE DESCARGA X 4,5 II			160,00			
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05			17,70			
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		409,86			
1792	Vale Alimentação (PAT)			293,10			
1793	Ticket Refeição (PAT)			503,75			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					1,00	
1863	Premiação SASCAR			168,00			
1920	IRRF	27,50 %				516,70	
1950	INSS	14,00 %				678,73	
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				01/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0007-75			CPF: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário FELIPE DA COSTA RODRIGUES	CBO 782510	Empresa 291	Local 3	Departamento 024.000.000		FL 03
Motorista Carreteiro I			Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1969	Vale café			212,50			
			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.172,19		6.208,19	6.208,19	496,65	5.137,10	27,50	02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							