

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM			07/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 887.443.292-53					
Cadastro 9572	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FELIPE DA COSTA RODRIGUES		782510	291	3	024.000.000	01
	Motorista Carreteiro I		Data Admissão:		27/05/2020		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.546,98			
35	Horas Extras 50% Diurnas		076:00 hs	2.450,66			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		016:88 hs	363,06			
63	Vale Transp.Dinheiro			480,00			
64	Periculosidade		30,00 %	1.064,09			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			212,82	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.418,79	
1000	Adic Tempo Serviço		118,27	118,27			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			149,61	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			509,85	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			33,38	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			33,38	
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				07/2026		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
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				26,00		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		169,95		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		448,83		
1792	Vale Alimentacao (PAT)				319,00		
1793	Ticket Refeicao (PAT)				528,00		
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						1,00
1863	Premiação SASCAR				1.332,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00				340,00		
1912	Premiação				910,00		
1920	IRRF		27,50 %				1.152,55
1950	INSS		14,00 %				857,53
1969	Vale café				228,00		
Total					11.706,06		4.368,91
Total Líquido							7.337,15
Salário Base 3.546,98		Sal Cont INSS 7.543,06	Bas Cálc FGTS 7.543,06	FGTS Mês 603,44	Bas Cálc IRRF 7.495,56	Faixa 27,50	Dep 02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Manaus - AM			07/2026		Mensal			
CNPJ 03.299.955/0007-75		CPF: 887.443.292-53						
Cadastro 9572	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE DA COSTA RODRIGUES		782510	291	3	024.000.000	01	
	Motorista Carreteiro I		Data Admissão:		27/05/2020			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.546,98			
35	Horas Extras 50% Diurnas		076:00 hs		2.450,66			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		016:88 hs		363,06			
63	Vale Transp.Dinheiro				480,00			
64	Periculosidade		30,00 %		1.064,09			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				212,82	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.418,79	
1000	Adic Tempo Serviço		118,27		118,27			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				149,61	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				509,85	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				33,38	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				33,38	
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				07/2026		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
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05				26,00		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		169,95		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		448,83		
1792	Vale Alimentacao (PAT)				319,00		
1793	Ticket Refeicao (PAT)				528,00		
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						1,00
1863	Premiação SASCAR				1.332,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00				340,00		
1912	Premiação				910,00		
1920	IRRF		27,50 %				1.152,55
1950	INSS		14,00 %				857,53
1969	Vale café				228,00		
Total					11.706,06		4.368,91
Total Líquido							7.337,15
Salário Base 3.546,98		Sal Cont INSS 7.543,06	Bas Cálc FGTS 7.543,06	FGTS Mês 603,44	Bas Cálc IRRF 7.495,56	Faixa 27,50	Dep 02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							