

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: 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	10 Dias	1.131,41				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:00 hs	1.326,84				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:00 hs	370,28				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	025:10 hs	516,51				
63	Vale Transp.Dinheiro		200,00				
64	Periculosidade	30,00 %	339,42				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			67,88		
1000	Adic Tempo Serviço	113,17	37,72				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	10,00			20,34		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	10,00			61,02		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00			149,60		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00			448,80		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
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: 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		
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			30,48		
1578	Prêmios Função		910,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		16,45				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00	58,52				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00	175,56				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		210,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		115,00				
1920	IRRF	22,50 %			247,33		
1950	INSS	14,00 %			283,01		
1969	Vale café		90,00				
Parabens ! Feliz Aniversario 06/12			Total		5.568,63		893,54
			Total Líquido		4.675,09		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	8.157,41	9.858,13	788,64	4.101,44	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: 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 Carreiroiro I		Data Admissão:		27/05/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	10 Dias	1.131,41				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:00 hs	1.326,84				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:00 hs	370,28				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	025:10 hs	516,51				
63	Vale Transp.Dinheiro		200,00				
64	Periculosidade	30,00 %	339,42				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			67,88		
1000	Adic Tempo Serviço	113,17	37,72				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	10,00			20,34		
	2 - Dependente/ODONTOPREV S.A.	10,00			61,02		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00			149,60		
	4 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00			448,80		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
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: 887.443.292-53				
Cadastro 9572	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FELIPE DA COSTA RODRIGUES		782510	291	3	024.000.000	02
Motorista Carreiroiro I		Data Admissão:		27/05/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			30,48		
1578	Prêmios Função		910,00				
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		16,45				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00	58,52				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00	175,56				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		305,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		210,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,00		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		115,00				
1920	IRRF	22,50 %			247,33		
1950	INSS	14,00 %			283,01		
1969	Vale café		90,00				
Parabens ! Feliz Aniversario 06/12		Total		5.568,63		893,54	
		Total Líquido		4.675,09			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.394,24	8.157,41	9.858,13	788,64	4.101,44	22,50	02	

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