

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 984.979.362-72				
Cadastro 9874	Nome do Funcionário STEPHANIE CARDOSO CORREA		CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Assistente Operacional			Data Admissão:		15/03/2023		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			29 Dias	2.162,51		
19	Horas Lic.Médica Diurnas			1 Dia	74,57		
35	Horas Extras 50% Diurnas			011:97 hs	182,53		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			003:45 hs	35,10		
63	Vale Transp.Dinheiro				220,80		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			134,22
820	Desconto Adiantamento - IRRF						852,22
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			136,62
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			136,62
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			46,49
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			162,35
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 984.979.362-72				
Cadastro 9874	Nome do Funcionário STEPHANIE CARDOSO CORREA		CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Assistente Operacional			Data Admissão:		15/03/2023		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	136,62		
1793	Ticket Refeição (PAT)				480,00		
1950	INSS			9,00 %			198,15
				Total		3.155,51	1.666,67
				Total Líquido		1.488,84	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.237,08		2.454,71	2.454,71	196,37	995,29	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 984.979.362-72				
Cadastro 9874	Nome do Funcionário STEPHANIE CARDOSO CORREA		CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Assistente Operacional			Data Admissão:		15/03/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	29 Dias	2.162,51				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	74,57				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:97 hs	182,53				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:45 hs	35,10				
63	Vale Transp.Dinheiro		220,80				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			134,22		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				852,22		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			46,49		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			162,35		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				05/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 984.979.362-72				
Cadastro 9874	Nome do Funcionário STEPHANIE CARDOSO CORREA		CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Assistente Operacional			Data Admissão:		15/03/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		480,00				
1950	INSS	9,00 %			198,15		
Total			3.155,51		1.666,67		
Total Líquido			1.488,84				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.237,08	2.454,71	2.454,71	196,37	995,29	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				