

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 035.738.762-77				
Cadastro 9876	Nome do Funcionário LENICE FONTES DA SILVA		CBO 342110	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
	Assistente Operacional		Data Admissão:		02/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	11 Dias	863,90				
35	Horas Extras 50% Diurnas	031:15 hs	500,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:98 hs	96,23				
63	Vale Transp.Dinheiro		441,60				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			51,83		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00			149,60		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00	49,87				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		504,00				
1950	INSS	12,00 %			163,09		
Total			2.406,13		264,79		
Total Líquido			2.141,34				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.356,09		4.009,50	4.009,50	320,76	853,33	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 035.738.762-77				
Cadastro 9876	Nome do Funcionário LENICE FONTES DA SILVA		CBO 342110	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
	Assistente Operacional		Data Admissão:		02/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	11 Dias	863,90				
35	Horas Extras 50% Diurnas	031:15 hs	500,40				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:98 hs	96,23				
63	Vale Transp.Dinheiro		441,60				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			51,83		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00			149,60		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10,00	49,87				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		504,00				
1950	INSS	12,00 %			163,09		
Total			2.406,13		264,79		
Total Líquido			2.141,34				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.356,09		4.009,50	4.009,50	320,76	853,33	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							