

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 035.738.762-77				
Cadastro 9876	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LENICE FONTES DA SILVA		342110	291	4	025.000.000	01
Assistente Operacional		Data Admissão:			02/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.356,09				
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:87 hs	174,56				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:13 hs	33,57				
63	Vale Transp.Dinheiro		441,60				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			141,37		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				942,44		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		504,00				
1950	INSS	9,00 %			206,45		
Parabens ! Feliz Aniversario 17/04			Total		3.509,82		1.439,86
			Total Líquido		2.069,96		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.356,09		2.564,22	2.564,22	205,13	1.014,58	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				03/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 035.738.762-77				
Cadastro 9876	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LENICE FONTES DA SILVA		342110	291	4	025.000.000	01
Assistente Operacional		Data Admissão:			02/05/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.356,09				
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:87 hs	174,56				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:13 hs	33,57				
63	Vale Transp.Dinheiro		441,60				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			141,37		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				942,44		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		504,00				
1950	INSS	9,00 %			206,45		
Parabens ! Feliz Aniversario 17/04			Total		3.509,82		1.439,86
			Total Líquido		2.069,96		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.356,09		2.564,22	2.564,22	205,13	1.014,58	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				