

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA		411010	291	4	025.000.000	01
Auxiliar de RH		Data Admissão:			06/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.237,08				
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:32 hs	206,65				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:07 hs	34,44				
63	Vale Transp.Dinheiro		320,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			134,22		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				894,83		
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			85,15		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			97,54		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
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				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA		411010	291	4	025.000.000	02
Auxiliar de RH		Data Admissão:			06/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		400,00				
1950	INSS	9,00 %			200,26		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875 Conta: 58497-5							
				Total		3.198,17	
				Total Líquido		1.512,93	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.237,08		2.478,17	2.478,17	198,25	1.018,54	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA		411010	291	4	025.000.000	01
Auxiliar de RH		Data Admissão:			06/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.237,08				
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:32 hs	206,65				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:07 hs	34,44				
63	Vale Transp.Dinheiro		320,00				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			134,22		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				894,83		
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			85,15		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			97,54		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
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				02/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA		411010	291	4	025.000.000	02
Auxiliar de RH		Data Admissão:			06/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
1793	Ticket Refeição (PAT)		400,00				
1950	INSS	9,00 %			200,26		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875 Conta: 58497-5							
				Total		3.198,17	
				Total Líquido		1.512,93	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.237,08		2.478,17	2.478,17	198,25	1.018,54	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____