

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				11/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA			CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Auxiliar de RH				Data Admissão:		06/11/2024		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			27 Dias	2.120,48			
19	Horas Lic.Médica Diurnas			3 Dias	235,61			
35	Horas Extras 50% Diurnas			012:28 hs	217,05			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			005:60 hs	66,06			
63	Vale Transp.Dinheiro				404,80			
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	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			149,60	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			181,37	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			30,48	
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				11/2025		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22				CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA			CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Auxiliar de RH				Data Admissão:		06/11/2024		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	149,60			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	149,60			
1793	Ticket Refeicao (PAT)				462,00			
1950	INSS			9,00 %			214,75	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875-3 Conta: 58497-5				Total				
				Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
2.356,09		2.639,20	2.639,20	211,13	1.089,56		0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				11/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA		CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Auxiliar de RH			Data Admissão:		06/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	2.120,48				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	235,61				
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:28 hs	217,05				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:60 hs	66,06				
63	Vale Transp.Dinheiro		404,80				
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				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	181,37				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	30,48				
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				11/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 045.201.682-79				
Cadastro 10056	Nome do Funcionário EMANUELY RAIMAR BRAGA SALDANHA		CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Auxiliar de RH			Data Admissão:		06/11/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		462,00				
1950	INSS	9,00 %			214,75		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875-3 Conta: 58497-5			Total		3.506,00		1.809,61
			Total Líquido		1.696,39		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.356,09		2.639,20	2.639,20	211,13	1.089,56	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____