

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				12/2025		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	013:63 hs	240,91				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:92 hs	46,33				
63	Vale Transp.Dinheiro		386,40				
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			574,95		
	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				12/2025		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)		441,00				
1950	INSS	9,00 %			215,12		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875-3 Conta: 58497-5			Total		3.470,73		2.203,56
			Total Líquido		1.267,17		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.356,09		2.643,33	2.643,33	211,46	1.093,69	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				12/2025		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	27 Dias	2.120,48				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	235,61				
35	Horas Extras 50% Diurnas	013:63 hs	240,91				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:92 hs	46,33				
63	Vale Transp.Dinheiro		386,40				
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			574,95		
	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				12/2025		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		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		441,00				
1950	INSS	9,00 %			215,12		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 875-3 Conta: 58497-5				Total		3.470,73	
				Total Líquido		1.267,17	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.356,09		2.643,33	2.643,33	211,46	1.093,69	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____