

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				07/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22		CPF: 598.380.512-68					
Cadastro 10120	Nome do Funcionário LUCIANA ALVES CIRILO BATISTA		CBO 411030	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
	Assistente de departamento pessoal		Data Admissão:		28/07/2025		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		30 Dias		2.452,93		
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:55 hs		176,44		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:33 hs		26,14		
63	Vale Transp.Dinheiro				386,40		
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				147,18
820	Desconto Adiantamento - IRRF						981,17
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)				462,00		
1950	INSS		9,00 %				214,67
Banco: 237 Bradesco - Agência: 5593 Conta: 50966-3							
Parabens ! Feliz Aniversario 25/08							
Total					3.503,91		1.492,62
Total Líquido							2.011,29
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.452,93		2.655,51	2.655,51	212,44	1.067,14	0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:							

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA			07/2026		Mensal		
CNPJ 03.299.955/0004-22		CPF: 598.380.512-68					
Cadastro 10120	Nome do Funcionário LUCIANA ALVES CIRILO BATISTA		CBO 411030	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
	Assistente de departamento pessoal		Data Admissão:		28/07/2025		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.452,93			
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:55 hs	176,44			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:33 hs	26,14			
63	Vale Transp.Dinheiro			386,40			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			147,18	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					981,17	
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)			462,00			
1950	INSS		9,00 %			214,67	
Banco: 237 Bradesco - Agência: 5593 Conta: 50966-3							
Parabens ! Feliz Aniversario 25/08			Total	3.503,91		1.492,62	
			Total Líquido			2.011,29	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.452,93		2.655,51	2.655,51	212,44	1.067,14	0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:							