

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: 000.367.402-92			
Cadastro 9965	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLOS EDUARDO ALVES DE OLIVEIRA		411010	291	4	025.000.000	01
Assistente Operacional		Data Admissão:		03/04/2024			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
161	Estouro do Mês Anterior						2.128,26
163	Estouro do Mês				2.351,30		
200	Horas Auxílio Doença Diurnas			30 Dias	2.452,93		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			149,60
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			73,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	149,60		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 5593 Conta: 41593-6							
Total					2.351,30		2.351,30
Total Líquido					0,00		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.452,93		0,00	0,00	0,00	0,00	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: 000.367.402-92				
Cadastro 9965	Nome do Funcionário CARLOS EDUARDO ALVES DE OLIVEIRA			CBO 411010	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
	Assistente Operacional			Data Admissão:		03/04/2024		
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos
161	Estouro do Mês Anterior							2.128,26
163	Estouro do Mês					2.351,30		
200	Horas Auxílio Doença Diurnas				30 Dias	2.452,93		
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00			149,60
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00			73,44
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	149,60		
Banco: 237 Bradesco - Agência: 5593 Conta: 41593-6								
Total						2.351,30		2.351,30
Total Líquido								0,00
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
2.452,93		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____								