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: 000.367.402-92

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9965	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			931,46
163	Estouro do Mês		1.081,06	
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	30 Dias	2.356,09	
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	

Banco: 237 Bradesco - Agência: 5593 Conta: 41593-6

Total	1.081,06	1.081,06
Total Líquido		0,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.356,09	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 — 11/2025 Mensal

CNPJ 03.299.955/0004-22 — CPF: 000.367.402-92

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9965	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			931,46
163	Estouro do Mês		1.081,06	
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	30 Dias	2.356,09	
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	

Banco: 237 Bradesco - Agência: 5593 Conta: 41593-6

Total	1.081,06	1.081,06
Total Líquido		0,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.356,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____