

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP				11/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 321.633.278-09				
Cadastro 10110	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LEANDRO ROBERTO DE CARVALHO		862405	291	9	015.000.000	01
Operador de enchimento de CO2			Data Admissão:		09/06/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
161	Estouro do Mês Anterior				118,40		
163	Estouro do Mês		183,22				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	30 Dias	4.770,00				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2185 Conta: 61036-4			Total		183,22		183,22
			Total Líquido		0,00		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.770,00		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 São Bernardo do Campo - SP				11/2025		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0009-37			CPF: 321.633.278-09				
Cadastro 10110	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LEANDRO ROBERTO DE CARVALHO		862405	291	9	015.000.000	01
Operador de enchimento de CO2			Data Admissão:		09/06/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
161	Estouro do Mês Anterior				118,40		
163	Estouro do Mês		183,22				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	30 Dias	4.770,00				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			64,82		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	259,29				
Banco: 237 Bradesco - Agência: 2185 Conta: 61036-4			Total		183,22		183,22
			Total Líquido		0,00		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.770,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			