

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 774.865.952-49				
Cadastro 9570	Nome do Funcionário PEDRO VALDO RAAD BARRETO		CBO 342310	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 01
Instrutor de Motorista			Data Admissão:		15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.311,54				
35	Horas Extras 50% Diurnas	037:08 hs	1.156,08				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:13 hs	88,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:52 hs	239,38				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.724,62		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	215,58				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:23 hs	7,30				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			448,80		
	2 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			20,34		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			20,03		
1578	Prêmios Função		600,00				
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 774.865.952-49				
Cadastro 9570	Nome do Funcionário PEDRO VALDO RAAD BARRETO		CBO 342310	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000	FL 02
Instrutor de Motorista			Data Admissão:		15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		34,49				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	448,80				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			43,12		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		70,00				
1950	INSS	14,00 %			649,41		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	009:68 hs	37,95				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				983,34		
	Contrato: 685443147 IF: 908	3/12			983,34		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		377,31				
Total			7.474,31		4.039,26		
Total Líquido			3.435,05				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.311,54	6.056,51	6.056,51	484,52	4.007,79	22,50	02	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 774.865.952-49				
Cadastro 9570	Nome do Funcionário PEDRO VALDO RAAD BARRETO	CBO 342310	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 01
Instrutor de Motorista			Data Admissão:		15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.311,54				
35	Horas Extras 50% Diurnas	037:08 hs	1.156,08				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:13 hs	88,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:52 hs	239,38				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.724,62		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	215,58				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:23 hs	7,30				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			448,80		
	2 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			20,34		
	3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			149,60		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			20,03		
1578	Prêmios Função		600,00				
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				01/2026		Mensal	
CNPJ 03.299.955/0004-22			CPF: 774.865.952-49				
Cadastro 9570	Nome do Funcionário PEDRO VALDO RAAD BARRETO	CBO 342310	Empresa 291	Local 4	Departamento 025.000.000		FL 02
Instrutor de Motorista			Data Admissão:		15/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1722	PREMIACAO KM RODADO X 0,05		34,49				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	448,80				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	149,60				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		336,00				
1866	Taxa Assistencial	1,00 %			43,12		
1872	PREMIACAO CARGA/DESCARGA X 5,00		70,00				
1950	INSS	14,00 %			649,41		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	009:68 hs	37,95				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				983,34		
	Contrato: 685443147 IF: 908	3/12			983,34		
4008	Devol./Desc Emprestimo Credito Trabalhador-Adto		377,31				
Total				7.474,31		4.039,26	
Total Líquido				3.435,05			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.311,54	6.056,51	6.056,51	484,52	4.007,79	22,50	02	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____