

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		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		4.093,75			
35	Horas Extras 50% Diurnas	044:20 hs		1.299,23			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:05 hs		216,54			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.637,50	
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %		204,69			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:48 hs		1,82			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:93 hs		10,92			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00				19,35	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				136,62	
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				409,86	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				18,29	
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				02/2025		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	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05			252,26			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		136,62			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		409,86			
1793	Ticket Refeição (PAT)			60,00			
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00			55,00			
1920	IRRF	22,50 %				257,97	
1950	INSS	14,00 %				625,35	
				Total		6.794,21	
				Total Líquido		3.104,94	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
4.093,75		5.826,95		5.826,95		466,15	
						Bas Cálc IRRF	
						4.092,18	
						Faixa Dep	
						22,50 02	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA				02/2025		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	4.093,75				
35	Horas Extras 50% Diurnas	044:20 hs	1.299,23				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:05 hs	216,54				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.637,50		
1252	Adicional Tempo de Serviço	5,00 %	204,69				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:48 hs	1,82				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:93 hs	10,92				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/ODONTOPREV S.A.	30,00			19,35		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			136,62		
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			409,86		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			18,29		
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				02/2025		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	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		252,26				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	136,62				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	409,86				
1793	Ticket Refeição (PAT)		60,00				
1872	PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00		55,00				
1920	IRRF	22,50 %			257,97		
1950	INSS	14,00 %			625,35		
Total			6.794,21		3.104,94		
Total Líquido			3.689,27				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.093,75		5.826,95	5.826,95	466,15	4.092,18	22,50	02

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____