

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------|--------------|-----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 700.098.031-14 | | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ANA GABRIELA ALVES DANIEL | | 411010 | 291 | 1 | 001.000.000 | 01 |
| Analista Administrativo | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 24 Dias | 2.713,60 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 378,40 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 162,82 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.356,80 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 4,50 % | 69,17 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 149,60 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | 20,34 | | | | |
| | 2 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO | 30,00 | 551,07 | | | | |
| | 3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 149,60 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 304,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 499,40 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 15,20 | | |
| Continua... | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|-----------------------------|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|--------------|-----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | CPF: 700.098.031-14 | | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ANA GABRIELA ALVES DANIEL | | 411010 | 291 | 1 | 001.000.000 | 02 |
| Analista Administrativo | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | | 24,97 | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | | | | 47,00 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 247,55 | | |
| 2102 | PREMIO PERMANENCIA 4% | 4,00 % | 135,68 | | | | |
| 2103 | CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1% | 1,00 % | | | 33,92 | | |
| | | | Total | | | | |
| | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.392,00 | | 3.401,17 | 3.401,17 | 272,09 | 954,45 | 0,00 | 00 |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|--|--|---------------|---------------|---------------------------------------|----------------------|------------|--------------|----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO | | | | 02/2026 | | Mensal | | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 700.098.031-14 | | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário | | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ANA GABRIELA ALVES DANIEL | | | 411010 | 291 | 1 | 001.000.000 | 01 |
| Analista Administrativo | | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 24 Dias | 2.713,60 | | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 378,40 | | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 162,82 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.356,80 | | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 4,50 % | 69,17 | | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 149,60 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | | |
| | 1 - Titular/ODONTOPREV S.A. | 30,00 | 20,34 | | | | | |
| | 2 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO | 30,00 | 551,07 | | | | | |
| | 3 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 149,60 | | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 304,00 | | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 499,40 | | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | | 15,20 | | | |
| Continua... | | | | Total | | | | |
| | | | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa | Dep | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|--|-----------------------------|---------------|---------------|---------------------------------------|---------------|------------|--------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - Goiania - GO | | | | 02/2026 | | Mensal | | |
| CNPJ 03.299.955/0001-80 | | | | CPF: 700.098.031-14 | | | | |
| Cadastro 9487 | Nome do Funcionário | | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ANA GABRIELA ALVES DANIEL | | | 411010 | 291 | 1 | 001.000.000 | 02 |
| Analista Administrativo | | | | Data Admissão: | | 18/02/2019 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | | 24,97 | | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | | | | 47,00 | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 247,55 | | | |
| 2102 | PREMIO PERMANENCIA 4% | 4,00 % | 135,68 | | | | | |
| 2103 | CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1% | 1,00 % | | | 33,92 | | | |
| | | | | Total | | 4.100,25 | | 2.037,86 |
| | | | | Total Líquido | | 2.062,39 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.392,00 | | 3.401,17 | 3.401,17 | 272,09 | 954,45 | 0,00 | 00 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____