

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA       |   |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                      |                             |          |
|--|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA |   |               |                     | 06/2025                               |                      | Mensal                      |          |
| CNPJ 03.299.955/0004-22                  |   |               | CPF: 378.219.382-20 |                                       |                      |                             |          |
| Cadastro<br>9747                         | Nome do Funcionário<br>MARCIO ALESSANDRO ALVES PIMENTEL |               | CBO<br>782510       | Empresa<br>291                        | Local<br>4           | Departamento<br>025.000.000 | FL<br>01 |
| Motorista Carreiro                       |   |               | Data Admissão:      |                                       | 05/11/2021           |                             |          |
| Ev                                       | Descrição   | Referência    | Proventos           |                                       | Descontos            |                             |          |
| 1  | Salario Base  | 8 Dias        | 900,41              |                                       |                      |                             |          |
| 35                                       | Horas Extras 50% Diurnas                                | 024:92 hs     | 582,07              |                                       |                      |                             |          |
| 59                                       | DSR S/Horas Extras Diurnas                              | 009:33 hs     | 145,52              |                                       |                      |                             |          |
| 1252                                     | Adicional Tempo de Serviço                              | 5,00 %        | 45,02               |                                       |                      |                             |          |
| 1391                                     | Dsr sobre Adic.Noturno                                  | 000:30 hs     | 0,93                |                                       |                      |                             |          |
| 1392                                     | ADICIONAL NOTURNO (V)                                   | 001:22 hs     | 3,73                |                                       |                      |                             |          |
| 1722                                     | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05                              |               | 106,16              |                                       |                      |                             |          |
| 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         | 136,62              |                                       |                      |                             |          |
| 1793                                     | Ticket Refeição (PAT)                                   |               | 360,00              |                                       |                      |                             |          |
| 1870                                     | Premiação por incentivo                                 |               | 560,00              |                                       |                      |                             |          |
| 1872                                     | PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00                         |               | 60,00               |                                       |                      |                             |          |
| 1950                                     | INSS  | 14,00 %       |                     |                                       | 184,10               |                             |          |
| Total                                    |   |               | 2.763,84            |                                       | 184,10               |                             |          |
| Total Líquido                            |   |               | 2.579,74            |                                       |                      |                             |          |
| Salário Base                             |   | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa                       | Dep      |
| 3.376,53                                 |   | 6.751,26      | 6.751,26            | 540,09                                | 1.796,64             | 0,00                        | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                |   |               |                     | Assinatura: _____                     |                      |                             |          |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA       |   |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                      |                             |          |
|--|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA |   |               |                     | 06/2025                               |                      | Mensal                      |          |
| CNPJ 03.299.955/0004-22                  |   |               | CPF: 378.219.382-20 |                                       |                      |                             |          |
| Cadastro<br>9747                         | Nome do Funcionário<br>MARCIO ALESSANDRO ALVES PIMENTEL |               | CBO<br>782510       | Empresa<br>291                        | Local<br>4           | Departamento<br>025.000.000 | FL<br>01 |
| Motorista Carreiro                       |   |               | Data Admissão:      |                                       | 05/11/2021           |                             |          |
| Ev                                       | Descrição   | Referência    | Proventos           |                                       | Descontos            |                             |          |
| 1  | Salario Base  | 8 Dias        | 900,41              |                                       |                      |                             |          |
| 35                                       | Horas Extras 50% Diurnas                                | 024:92 hs     | 582,07              |                                       |                      |                             |          |
| 59                                       | DSR S/Horas Extras Diurnas                              | 009:33 hs     | 145,52              |                                       |                      |                             |          |
| 1252                                     | Adicional Tempo de Serviço                              | 5,00 %        | 45,02               |                                       |                      |                             |          |
| 1391                                     | Dsr sobre Adic.Noturno                                  | 000:30 hs     | 0,93                |                                       |                      |                             |          |
| 1392                                     | ADICIONAL NOTURNO (V)                                   | 001:22 hs     | 3,73                |                                       |                      |                             |          |
| 1722                                     | PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05                              |               | 106,16              |                                       |                      |                             |          |
| 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         | 136,62              |                                       |                      |                             |          |
| 1793                                     | Ticket Refeição (PAT)                                   |               | 360,00              |                                       |                      |                             |          |
| 1870                                     | Premiação por incentivo                                 |               | 560,00              |                                       |                      |                             |          |
| 1872                                     | PREMIAÇÃO CARGA/DESCARGA X 5,00                         |               | 60,00               |                                       |                      |                             |          |
| 1950                                     | INSS  | 14,00 %       |                     |                                       | 184,10               |                             |          |
| Total                                    |   |               | 2.763,84            |                                       | 184,10               |                             |          |
| Total Líquido                            |   |               | 2.579,74            |                                       |                      |                             |          |
| Salário Base                             |   | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa                       | Dep      |
| 3.376,53                                 |   | 6.751,26      | 6.751,26            | 540,09                                | 1.796,64             | 0,00                        | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                |   |               |                     | Assinatura: _____                     |                      |                             |          |