

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|--------------|-----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA | | | | 09/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0004-22 | | | CPF: 008.198.372-70 | | | | |
| Cadastro 9753 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | CARLOS BRUNO MILLER DA SILVA | | 141205 | 291 | 4 | 025.000.000 | 01 |
| Supervisor de Operações | | | Data Admissão: | | 07/12/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.392,13 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 496,80 | | | | |
| 82 | Gratificação de Função | 40,00 % | 1.356,85 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 203,53 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.356,85 | | |
| 1252 | Adicional Tempo de Serviço | 5,00 % | 169,61 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 193,87 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| 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 | | | | 09/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0004-22 | | | CPF: 008.198.372-70 | | | | |
| Cadastro 9753 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | CARLOS BRUNO MILLER DA SILVA | | 141205 | 291 | 4 | 025.000.000 | 02 |
| Supervisor de Operações | | | Data Admissão: | | 07/12/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 567,00 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 388,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 95,14 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 498,18 | | |
| Total | | | 6.370,39 | | 2.620,81 | | |
| Total Líquido | | | | | 3.749,58 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 3.392,13 | | 4.918,59 | 4.918,59 | 393,48 | 3.261,97 | 15,00 | 01 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|------------|--------------|----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA Belém - PA | | | | 09/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0004-22 | | | CPF: 008.198.372-70 | | | | |
| Cadastro 9753 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | CARLOS BRUNO MILLER DA SILVA | | 141205 | 291 | 4 | 025.000.000 | 01 |
| Supervisor de Operações | | | Data Admissão: | | 07/12/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 3.392,13 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 496,80 | | | | |
| 82 | Gratificação de Função | 40,00 % | 1.356,85 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 203,53 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.356,85 | | |
| 1252 | Adicional Tempo de Serviço | 5,00 % | 169,61 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 136,62 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 193,87 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 136,62 | | | | |
| 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 | | | | 09/2025 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0004-22 | | | CPF: 008.198.372-70 | | | | |
| Cadastro 9753 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | CARLOS BRUNO MILLER DA SILVA | | 141205 | 291 | 4 | 025.000.000 | 02 |
| Supervisor de Operações | | | Data Admissão: | | 07/12/2021 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 567,00 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 388,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 15,00 % | | | 95,14 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 498,18 | | |
| Total | | | 6.370,39 | | 2.620,81 | | |
| Total Líquido | | | | | 3.749,58 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.392,13 | 4.918,59 | 4.918,59 | 393,48 | 3.261,97 | 15,00 | 01 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____