

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA                       |   |                | Demonstrativo de Pagamento de Salário |          |                      |              |          |
|--|---|----------------|---------------------------------------|----------|----------------------|--------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP |   |                | 03/2025                               |          | Mensal               |              |          |
| CNPJ 03.299.955/0009-37                                  |   |                | CPF: 546.855.738-03                   |          |                      |              |          |
| Cadastro<br>9992   | Nome do Funcionário                           |                | CBO                                   | Empresa  | Local                | Departamento | FL       |
|  | EMILY SABINO DE SOUZA                         |                | 414140                                | 291      | 9                    | 027.000.000  | 01       |
| Auxiliar de Logística                                    |   | Data Admissão: |                                       |          | 13/06/2024           |              |          |
| Ev   | Descrição                                     | Referência     | Proventos                             |          | Descontos            |              |          |
| 1  | Salario Base                                  | 8 Dias         | 601,34                                |          |                      |              |          |
| 2  | Salario Base Noturno                          | 22 Dias        | 1.786,33                              |          |                      |              |          |
| 49   | Horas Extras 100% Diurnas                     | 010:97 hs      | 344,92                                |          |                      |              |          |
| 58   | Dsr S Adic.Noturno                            | 000:07 hs      | 85,74                                 |          |                      |              |          |
| 59   | DSR S/Horas Extras Diurnas                    | 005:25 hs      | 82,78                                 |          |                      |              |          |
| 96   | Adicional Noturno                             | 20,00 %        | 357,27                                |          |                      |              |          |
| 816  | Vale Transporte (%)                           | 6,00 %         |                                       |          | 143,26               |              |          |
| 820  | Desconto Adiantamento - IRRF                  |                |                                       |          | 955,07               |              |          |
| 1445   | Plano de Saúde/Odontológico                   |                |                                       |          |                      |              |          |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00          |                                       |          | 59,20                |              |          |
| 1724   | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA    |                |                                       |          |                      |              |          |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00          | 236,79                                |          |                      |              |          |
| 1950   | INSS  | 12,00 %        |                                       |          | 284,41               |              |          |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 1795 Conta: 47707-9       |   |                | Total                                 |          | 3.258,38             |              | 1.441,94 |
|  |   |                | Total Líquido                         |          | 1.816,44             |              |          |
|  | Salário Base                                  | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa        | Dep      |
|  | 2.387,67                                      | 3.258,38       | 3.258,38                              | 260,67   | 1.738,51             | 0,00         | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                                |   |                | Assinatura: _____                     |          |                      |              |          |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA                       |   |                | Demonstrativo de Pagamento de Salário |          |                      |              |          |
|--|---|----------------|---------------------------------------|----------|----------------------|--------------|----------|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP |   |                | 03/2025                               |          | Mensal               |              |          |
| CNPJ 03.299.955/0009-37                                  |   |                | CPF: 546.855.738-03                   |          |                      |              |          |
| Cadastro<br>9992   | Nome do Funcionário                           |                | CBO                                   | Empresa  | Local                | Departamento | FL       |
|  | EMILY SABINO DE SOUZA                         |                | 414140                                | 291      | 9                    | 027.000.000  | 01       |
| Auxiliar de Logística                                    |   | Data Admissão: |                                       |          | 13/06/2024           |              |          |
| Ev   | Descrição                                     | Referência     | Proventos                             |          | Descontos            |              |          |
| 1  | Salario Base                                  | 8 Dias         | 601,34                                |          |                      |              |          |
| 2  | Salario Base Noturno                          | 22 Dias        | 1.786,33                              |          |                      |              |          |
| 49   | Horas Extras 100% Diurnas                     | 010:97 hs      | 344,92                                |          |                      |              |          |
| 58   | Dsr S Adic.Noturno                            | 000:07 hs      | 85,74                                 |          |                      |              |          |
| 59   | DSR S/Horas Extras Diurnas                    | 005:25 hs      | 82,78                                 |          |                      |              |          |
| 96   | Adicional Noturno                             | 20,00 %        | 357,27                                |          |                      |              |          |
| 816  | Vale Transporte (%)                           | 6,00 %         |                                       |          | 143,26               |              |          |
| 820  | Desconto Adiantamento - IRRF                  |                |                                       |          | 955,07               |              |          |
| 1445   | Plano de Saúde/Odontológico                   |                |                                       |          |                      |              |          |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00          |                                       |          | 59,20                |              |          |
| 1724   | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA    |                |                                       |          |                      |              |          |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00          | 236,79                                |          |                      |              |          |
| 1950   | INSS  | 12,00 %        |                                       |          | 284,41               |              |          |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 1795 Conta: 47707-9       |   |                | Total                                 |          | 3.258,38             |              | 1.441,94 |
|  |   |                | Total Líquido                         |          | 1.816,44             |              |          |
|  | Salário Base                                  | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa        | Dep      |
|  | 2.387,67                                      | 3.258,38       | 3.258,38                              | 260,67   | 1.738,51             | 0,00         | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                                |   |                | Assinatura: _____                     |          |                      |              |          |