

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA                       |  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |              |     |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|--------------|-----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP |  |               |                     | 12/2025                               |               | Mensal       |     |
| CNPJ 03.299.955/0009-37                                  |  |               | CPF: 444.311.858-60 |                                       |               |              |     |
| Cadastro<br>10011  | Nome do Funcionário                              |               | CBO                 | Empresa                               | Local         | Departamento | FL  |
|  | RENE SILVA MARTINS                               |               | 782510              | 291                                   | 9             | 015.000.000  | 01  |
| Motorista de Caminhão                                    |  |               | Data Admissão:      |                                       | 21/08/2024    |              |     |
| Ev   | Descrição  |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos    |     |
| 1  | Salario Base                                     |               | 30 Dias             | 2.390,33                              |               |              |     |
| 161  | Estouro do Mês Anterior                          |               |                     |                                       |               | 3.640,50     |     |
| 163  | Estouro do Mês                                   |               |                     | 4.191,47                              |               |              |     |
| 1445   | Plano de Saude/Odontologico                      |               |                     |                                       |               |              |     |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    |               | 30,00               |                                       |               | 64,82        |     |
|  | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. |               | 30,00               |                                       |               | 486,15       |     |
| 1587   | Faltas Dias                                      |               | 30 Dias             |                                       |               | 2.390,33     |     |
| 1724   | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |              |     |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    |               | 30,00               | 259,29                                |               |              |     |
|  | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. |               | 30,00               | 486,15                                |               |              |     |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 4188-2        |  |               |                     | Total                                 |               | 6.581,80     |     |
|  |  |               |                     | Total Líquido                         |               | 0,00         |     |
| Salário Base   |  | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF | Faixa        | Dep |
| 2.390,33   |  | 0,00          | 0,00                | 0,00                                  | 0,00          | 0,00         | 02  |
| Recebi em: ____/____/____                                |  |               |                     | Assinatura: _____                     |               |              |     |

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA                       |  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |              |     |
|--|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|--------------|-----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP |  |               |                     | 12/2025                               |               | Mensal       |     |
| CNPJ 03.299.955/0009-37                                  |  |               | CPF: 444.311.858-60 |                                       |               |              |     |
| Cadastro<br>10011  | Nome do Funcionário                              |               | CBO                 | Empresa                               | Local         | Departamento | FL  |
|  | RENE SILVA MARTINS                               |               | 782510              | 291                                   | 9             | 015.000.000  | 01  |
| Motorista de Caminhão                                    |  |               | Data Admissão:      |                                       | 21/08/2024    |              |     |
| Ev   | Descrição  |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos    |     |
| 1  | Salario Base                                     |               | 30 Dias             | 2.390,33                              |               |              |     |
| 161  | Estouro do Mês Anterior                          |               |                     |                                       |               | 3.640,50     |     |
| 163  | Estouro do Mês                                   |               |                     | 4.191,47                              |               |              |     |
| 1445   | Plano de Saude/Odontologico                      |               |                     |                                       |               |              |     |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    |               | 30,00               |                                       |               | 64,82        |     |
|  | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. |               | 30,00               |                                       |               | 486,15       |     |
| 1587   | Faltas Dias                                      |               | 30 Dias             |                                       |               | 2.390,33     |     |
| 1724   | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |              |     |
|  | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    |               | 30,00               | 259,29                                |               |              |     |
|  | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. |               | 30,00               | 486,15                                |               |              |     |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 4188-2        |  |               |                     | Total                                 |               | 6.581,80     |     |
|  |  |               |                     | Total Líquido                         |               | 0,00         |     |
| Salário Base   |  | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF | Faixa        | Dep |
| 2.390,33   |  | 0,00          | 0,00                | 0,00                                  | 0,00          | 0,00         | 02  |
| Recebi em: ____/____/____                                |  |               |                     | Assinatura: _____                     |               |              |     |