

| 0291-JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|--|--|----------------|---------------------|---------------------------------------|------------|--------------|----|
| JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA São Bernardo do Campo - SP | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 305.085.078-71 | | | | |
| Cadastro 10163 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ROGERIO AGUIAR DA SILVA | | 782510 | 291 | 9 | 028.000.000 | 01 |
| Motorista de Caminhão | | Data Admissão: | | | 05/12/2025 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.390,33 | | | | |
| 18 | P.L.R | | 318,71 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 048:68 hs | 819,99 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 012:17 hs | 136,67 | | | | |
| 343 | Vales | | | | 104,12 | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 143,42 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 956,13 | | |
| 1391 | Dsr sobre Adic.Noturno | 006:30 hs | 11,43 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 64,81 | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 162,05 | | |
| 1715 | PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II | | 97,70 | | | | |
| 1716 | Premiacao Carga/Descarga II | | 345,00 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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 São Bernardo do Campo - SP | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 305.085.078-71 | | | | |
| Cadastro 10163 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ROGERIO AGUIAR DA SILVA | | 782510 | 291 | 9 | 028.000.000 | 02 |
| Motorista de Caminhão | | Data Admissão: | | | 05/12/2025 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 259,29 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 162,05 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | 2,00 % | | | 47,81 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 299,83 | | |
| 2027 | Prêmio Dia | | 276,00 | | | | |
| 2096 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 031:57 hs | 68,60 | | | | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 360131-5 | | Total | | 4.800,43 | | 1.778,17 | |
| | | Total Líquido | | 3.022,26 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 2.390,33 | 3.427,02 | 3.427,02 | 274,16 | 2.918,39 | 15,00 | 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 | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 305.085.078-71 | | | | |
| Cadastro 10163 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ROGERIO AGUIAR DA SILVA | | 782510 | 291 | 9 | 028.000.000 | 01 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 05/12/2025 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.390,33 | | | | |
| 18 | P.L.R | | 318,71 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 048:68 hs | 819,99 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 012:17 hs | 136,67 | | | | |
| 343 | Vales | | | | 104,12 | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 143,42 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 956,13 | | |
| 1391 | Dsr sobre Adic.Noturno | 006:30 hs | 11,43 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 64,81 | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 162,05 | | |
| 1715 | PREMIACAO KM RODADO X 0,05 II | | 97,70 | | | | |
| 1716 | Premiacao Carga/Descarga II | | 345,00 | | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| 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 São Bernardo do Campo - SP | | | | 02/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 03.299.955/0009-37 | | | CPF: 305.085.078-71 | | | | |
| Cadastro 10163 | Nome do Funcionário | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| | ROGERIO AGUIAR DA SILVA | | 782510 | 291 | 9 | 028.000.000 | 02 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 05/12/2025 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 259,29 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 162,05 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | 2,00 % | | | 47,81 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 299,83 | | |
| 2027 | Prêmio Dia | | 276,00 | | | | |
| 2096 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 031:57 hs | 68,60 | | | | |
| Banco: 237 Bradesco - Agência: 2484 Conta: 360131-5 | | | Total | | 4.800,43 | | 1.778,17 |
| | | | Total Líquido | | 3.022,26 | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.390,33 | | 3.427,02 | 3.427,02 | 274,16 | 2.918,39 | 15,00 | 00 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____