

| DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL           |                                   |                                     |                                 |                                |                            |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Razão Social<br>Sun Chemical do Brasil Ltda |                                   |                                     |                                 |                                | CNPJ<br>01.631.626/0014-83 |
| Matrícula<br>003909                         |                                   | Nome<br>ADAM RIBEIRO RODRIGUES      |                                 |                                |                            |
| Função<br>COLORISTA PL                      |                                   | Data de Admissão<br>05/04/2022      | Endereço<br>MANOEL SALVATO, 337 |                                |                            |
| Bairro<br>SANTO ANTONIO                     |                                   | Cidade<br>Lages                     |                                 | CEP<br>88512-120               | UF<br>SC                   |
| PIS<br>14848800699                          | CPF<br>09923298922                | Identidade<br>7.161.436             | Competência<br>Fevereiro/2025   | Dep. Sal. Família<br>0         | Dep. IRRF<br>1             |
| Sal. do Cálculo<br>3.825,39                 | Data Pagto<br>28/02/2025          | Banco<br>BANCO ITAU S/A             |                                 | Agência<br>LAGES - 0216        | Conta<br>50811-9           |
|                                             |                                   |                                     |                                 |                                |                            |
| Código                                      | Descrição                         |                                     | Referência                      | Provento                       | Desconto                   |
| 0002                                        | SALARIO MENSAL                    |                                     | 30,00                           | 3.825,39                       |                            |
| 0122                                        | HORA EXTRA 50%                    |                                     | 1,92                            | 61,10                          |                            |
| 0124                                        | DSR S/HORAS                       |                                     | 0,00                            | 15,50                          |                            |
| 0754                                        | HORA EXTRA REFEIÇÃO 50%           |                                     | 1,00                            | 31,88                          |                            |
| 0003                                        | INSS                              |                                     | 12,00                           |                                | 365,46                     |
| 0004                                        | IRRF                              |                                     | 15,00                           |                                | 125,38                     |
| 0013                                        | UNIMED                            |                                     | 2,00                            |                                | 44,58                      |
| 0018                                        | DESC.ADIANT.QUINZENAL             |                                     | 0,00                            |                                | 1.530,16                   |
| 0157                                        | REFEICAO                          |                                     | 0,00                            |                                | 9,51                       |
| 0257                                        | CONVENIO ODONTOLOGICO             |                                     | 2,00                            |                                | 1,06                       |
| 0514                                        | VALE ALIMENTACAO CESTA - DESCONTO |                                     | 0,00                            |                                | 11,53                      |
|                                             |                                   |                                     |                                 |                                |                            |
| Base para FGTS<br>3.933,87                  |                                   | FGTS do Mês<br>314,70               |                                 | Total de Proventos<br>3.933,87 |                            |
| Base Cál. IRRF<br>3.933,87                  |                                   | Pensão Alimentícia Judicial<br>0,00 |                                 | Total de Descontos<br>2.087,68 |                            |
| Sal. Contribuição. INSS<br>3.933,87         |                                   | Base IR PLR Anual<br>0,00           |                                 | Líquido a Receber<br>1.846,19  |                            |