

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |               |                             |          |  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |  | 03/2026                               |                | Mensal        |                             |          |  |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |  | CPF: 381.625.205-20                   |                |               |                             |          |  |
| Cadastro<br>158                    | Nome do Funcionário<br>ELIAS DOS SANTOS ROSENO<br>Motorista Carreiro | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530 | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>01 |  |
|                                    |  |                                       | Data Admissão: |               | 07/08/2017                  |          |  |
| Ev                                 | Descrição  | Referência                            | Proventos      |               | Descontos                   |          |  |
| 1                                  | Salario Base   | 30 Dias                               | 3.368,62       |               |                             |          |  |
| 35                                 | Horas Extras 50% Diurnas   | 015:05 hs                             | 529,13         |               |                             |          |  |
| 49                                 | Horas Extras 100% Diurnas  | 002:38 hs                             | 111,72         |               |                             |          |  |
| 59                                 | DSR S/Horas Extras Diurnas   | 005:25 hs                             | 123,24         |               |                             |          |  |
| 64                                 | Periculosidade   | 30,00 %                               | 1.010,59       |               |                             |          |  |
| 78                                 | Quinquênio   | 5,00 %                                | 168,43         |               |                             |          |  |
| 820                                | Desconto Adiantamento - IRRF   |                                       |                |               | 1.751,68                    |          |  |
| 1391                               | Dsr sobre Adic.Noturno   | 028:50 hs                             | 98,20          |               |                             |          |  |
| 1445                               | Plano de Saude/Odontologico  |                                       |                |               |                             |          |  |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                          | 30,00                                 |                |               | 114,47                      |          |  |
|                                    | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                       | 30,00                                 |                |               | 94,89                       |          |  |
| 1447                               | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto                              |                                       |                |               |                             |          |  |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                          | 30,00                                 |                |               | 26,06                       |          |  |
| 1724                               | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA                           |                                       |                |               |                             |          |  |
| Continua...                        |  | Total                                 |                |               |                             |          |  |
|                                    |  | Total Líquido                         |                |               |                             |          |  |
| Salário Base                       | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês       | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |  |

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |               |                             |          |  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |  | 03/2026                               |                | Mensal        |                             |          |  |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |  | CPF: 381.625.205-20                   |                |               |                             |          |  |
| Cadastro<br>158                    | Nome do Funcionário<br>ELIAS DOS SANTOS ROSENO<br>Motorista Carreiro | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530 | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02 |  |
|                                    |  |                                       | Data Admissão: |               | 07/08/2017                  |          |  |
| Ev                                 | Descrição  | Referência                            | Proventos      |               | Descontos                   |          |  |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                          | 30,00                                 | 147,64         |               |                             |          |  |
|                                    | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                       | 30,00                                 | 147,64         |               |                             |          |  |
| 1861                               | Prêmio por desempenho  |                                       | 678,50         |               |                             |          |  |
| 1863                               | Premiação SASCAR   |                                       | 336,00         |               |                             |          |  |
| 1920                               | IRRF   | 22,50 %                               |                |               | 60,46                       |          |  |
| 1950                               | INSS   | 14,00 %                               |                |               | 630,38                      |          |  |
| 2096                               | ADICIONAL NOTURNO (V)  | 123:52 hs                             | 510,64         |               |                             |          |  |
|                                    |  | Total                                 |                | 6.935,07      |                             | 2.677,94 |  |
|                                    |  | Total Líquido                         |                | 4.257,13      |                             |          |  |
| Salário Base                       | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês       | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |  |
| 3.368,62                           | 5.920,57   | 5.920,57                              | 473,64         | 4.553,01      | 22,50                       | 00       |  |

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |                           |                             |          |  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |  | 03/2026                               |                | Mensal                    |                             |          |  |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |  | CPF: 381.625.205-20                   |                |                           |                             |          |  |
| Cadastro<br>158                    | Nome do Funcionário<br>ELIAS DOS SANTOS ROSENO<br>Motorista Carreiro | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530 | Local<br>5                | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>01 |  |
|                                    |  |                                       |                | Data Admissão: 07/08/2017 |                             |          |  |
| Ev                                 | Descrição  | Referência                            | Proventos      |                           | Descontos                   |          |  |
| 1                                  | Salario Base   | 30 Dias                               | 3.368,62       |                           |                             |          |  |
| 35                                 | Horas Extras 50% Diurnas   | 015:05 hs                             | 529,13         |                           |                             |          |  |
| 49                                 | Horas Extras 100% Diurnas  | 002:38 hs                             | 111,72         |                           |                             |          |  |
| 59                                 | DSR S/Horas Extras Diurnas   | 005:25 hs                             | 123,24         |                           |                             |          |  |
| 64                                 | Periculosidade   | 30,00 %                               | 1.010,59       |                           |                             |          |  |
| 78                                 | Quinquênio   | 5,00 %                                | 168,43         |                           |                             |          |  |
| 820                                | Desconto Adiantamento - IRRF   |                                       |                |                           | 1.751,68                    |          |  |
| 1391                               | Dsr sobre Adic.Noturno   | 028:50 hs                             | 98,20          |                           |                             |          |  |
| 1445                               | Plano de Saude/Odontologico  |                                       |                |                           |                             |          |  |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                          | 30,00                                 |                |                           | 114,47                      |          |  |
|                                    | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                       | 30,00                                 |                |                           | 94,89                       |          |  |
| 1447                               | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto                              |                                       |                |                           |                             |          |  |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                          | 30,00                                 |                |                           | 26,06                       |          |  |
| 1724                               | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA                           |                                       |                |                           |                             |          |  |
| Continua...                        |  | Total                                 |                |                           |                             |          |  |
|                                    |  | Total Líquido                         |                |                           |                             |          |  |
| Salário Base                       | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês       | Bas Cálc IRRF             | Faixa                       | Dep      |  |

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |                           |                             |          |  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |  | 03/2026                               |                | Mensal                    |                             |          |  |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |  | CPF: 381.625.205-20                   |                |                           |                             |          |  |
| Cadastro<br>158                    | Nome do Funcionário<br>ELIAS DOS SANTOS ROSENO<br>Motorista Carreiro | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530 | Local<br>5                | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02 |  |
|                                    |  |                                       |                | Data Admissão: 07/08/2017 |                             |          |  |
| Ev                                 | Descrição  | Referência                            | Proventos      |                           | Descontos                   |          |  |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                          | 30,00                                 | 147,64         |                           |                             |          |  |
|                                    | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA                       | 30,00                                 | 147,64         |                           |                             |          |  |
| 1861                               | Prêmio por desempenho  |                                       | 678,50         |                           |                             |          |  |
| 1863                               | Premiação SASCAR   |                                       | 336,00         |                           |                             |          |  |
| 1920                               | IRRF   | 22,50 %                               |                |                           | 60,46                       |          |  |
| 1950                               | INSS   | 14,00 %                               |                |                           | 630,38                      |          |  |
| 2096                               | ADICIONAL NOTURNO (V)  | 123:52 hs                             | 510,64         |                           |                             |          |  |
|                                    |  | Total                                 |                | 6.935,07                  |                             | 2.677,94 |  |
|                                    |  | Total Líquido                         |                | 4.257,13                  |                             |          |  |
| Salário Base                       | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês       | Bas Cálc IRRF             | Faixa                       | Dep      |  |
| 3.368,62                           | 5.920,57   | 5.920,57                              | 473,64         | 4.553,01                  | 22,50                       | 00       |  |

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_