

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA                             |  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |                             |          |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP                     |  |               |                     | 07/2025                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0006-24                               |  |               | CPF: 149.416.108-73 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro 170  | Nome do Funcionário<br>RENATO CESAR MANCIN       |               | CBO<br>342115       | Empresa<br>530                        | Local<br>6    | Departamento<br>011.000.000 | FL<br>01 |
| Coordenador de Logística                              |  |               | Data Admissão:      |                                       | 09/10/2017    |                             |          |
| Ev  | Descrição  | Referência    | Proventos           |                                       | Descontos     |                             |          |
| 1   | Salario Base                                     | 30 Dias       | 4.568,02            |                                       |               |                             |          |
| 64  | Periculosidade                                   | 30,00 %       | 1.370,41            |                                       |               |                             |          |
| 135   | Ajudas de Custos sem Incidência                  |               | 2.300,00            |                                       |               |                             |          |
| 820   | Desconto Adiantamento - IRRF                     |               |                     |                                       | 1.827,21      |                             |          |
| 1000  | Adic Tempo Serviço                               | 8,00 %        | 207,14              |                                       |               |                             |          |
| 1445  | Plano de Saúde/Odontológico                      |               |                     |                                       |               |                             |          |
|   | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    | 30,00         |                     |                                       | 164,39        |                             |          |
|   | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00         |                     |                                       | 164,39        |                             |          |
| 1716  | Premiação Carga/Descarga II                      |               | 350,00              |                                       |               |                             |          |
| 1724  | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |                             |          |
|   | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    | 30,00         | 164,39              |                                       |               |                             |          |
|   | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00         | 164,39              |                                       |               |                             |          |
| 1920  | IRRF   | 22,50 %       |                     |                                       | 224,15        |                             |          |
| 1950  | INSS   | 14,00 %       |                     |                                       | 669,96        |                             |          |
| Banco: 033 Santander - Agência: 4580 Conta: 1045468-9 |  |               | Total               |                                       | 8.795,57      |                             | 3.050,10 |
|   |  |               | Total Líquido       |                                       | 5.745,47      |                             |          |
| Salário Base  |  | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |
| 4.568,02  |  | 6.145,57      | 6.145,57            | 491,64                                | 3.998,40      | 22,50                       | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                             |  |               |                     | Assinatura: _____                     |               |                             |          |

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA                             |  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |                             |          |
|---|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP                     |  |               |                     | 07/2025                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0006-24                               |  |               | CPF: 149.416.108-73 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro 170  | Nome do Funcionário<br>RENATO CESAR MANCIN       |               | CBO<br>342115       | Empresa<br>530                        | Local<br>6    | Departamento<br>011.000.000 | FL<br>01 |
| Coordenador de Logística                              |  |               | Data Admissão:      |                                       | 09/10/2017    |                             |          |
| Ev  | Descrição  | Referência    | Proventos           |                                       | Descontos     |                             |          |
| 1   | Salario Base                                     | 30 Dias       | 4.568,02            |                                       |               |                             |          |
| 64  | Periculosidade                                   | 30,00 %       | 1.370,41            |                                       |               |                             |          |
| 135   | Ajudas de Custos sem Incidência                  |               | 2.300,00            |                                       |               |                             |          |
| 820   | Desconto Adiantamento - IRRF                     |               |                     |                                       | 1.827,21      |                             |          |
| 1000  | Adic Tempo Serviço                               | 8,00 %        | 207,14              |                                       |               |                             |          |
| 1445  | Plano de Saúde/Odontológico                      |               |                     |                                       |               |                             |          |
|   | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    | 30,00         |                     |                                       | 164,39        |                             |          |
|   | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00         |                     |                                       | 164,39        |                             |          |
| 1716  | Premiação Carga/Descarga II                      |               | 350,00              |                                       |               |                             |          |
| 1724  | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |                             |          |
|   | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.    | 30,00         | 164,39              |                                       |               |                             |          |
|   | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00         | 164,39              |                                       |               |                             |          |
| 1920  | IRRF   | 22,50 %       |                     |                                       | 224,15        |                             |          |
| 1950  | INSS   | 14,00 %       |                     |                                       | 669,96        |                             |          |
| Banco: 033 Santander - Agência: 4580 Conta: 1045468-9 |  |               | Total               |                                       | 8.795,57      |                             | 3.050,10 |
|   |  |               | Total Líquido       |                                       | 5.745,47      |                             |          |
| Salário Base  |  | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |
| 4.568,02  |  | 6.145,57      | 6.145,57            | 491,64                                | 3.998,40      | 22,50                       | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                             |  |               |                     | Assinatura: _____                     |               |                             |          |