

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA        |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |           |               |              |     |  |
|----------------------------------|--|---------------------------------------|-----------|---------------|--------------|-----|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT |  | 07/2025                               |           | Mensal        |              |     |  |
| CNPJ 22.849.328/0007-05          |  | CPF: 003.478.301-61                   |           |               |              |     |  |
| Cadastro<br>484                  | Nome do Funcionário                            | CBO                                   | Empresa   | Local         | Departamento | FL  |  |
|                                  | LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS                  | 782510                                | 530       | 7             | 002.000.000  | 01  |  |
| Motorista de Caminhão            |  | Data Admissão:                        |           | 08/11/2023    |              |     |  |
| Ev                               | Descrição                                      | Referência                            | Proventos | Descontos     |              |     |  |
| 1                                | Salario Base                                   | 30 Dias                               | 2.055,66  |               |              |     |  |
| 63                               | Vale Transp.Dinheiro                           |                                       | 217,80    |               |              |     |  |
| 64                               | Periculosidade                                 | 30,00 %                               | 616,70    |               |              |     |  |
| 250                              | 13o Salário Adiantamento                       |                                       | 1.336,18  |               |              |     |  |
| 820                              | Desconto Adiantamento - IRRF                   |                                       |           | 822,26        |              |     |  |
| 1445                             | Plano de Saúde/Odontológico                    |                                       |           |               |              |     |  |
|                                  | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    | 30,00                                 |           | 104,96        |              |     |  |
|                                  | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00                                 |           | 104,96        |              |     |  |
| 1447                             | Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto        |                                       |           |               |              |     |  |
|                                  | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    | 30,00                                 |           | 45,56         |              |     |  |
| 1653                             | Desvio de Função                               | 15,00 %                               | 308,35    |               |              |     |  |
| 1724                             | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA     |                                       |           |               |              |     |  |
|                                  | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    | 30,00                                 | 104,96    |               |              |     |  |
|                                  | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00                                 | 104,96    |               |              |     |  |
| 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 Cuiaba - MT |                               | 07/2025                               |           | Mensal        |              |     |  |
| CNPJ 22.849.328/0007-05          |                               | CPF: 003.478.301-61                   |           |               |              |     |  |
| Cadastro<br>484                  | Nome do Funcionário           | CBO                                   | Empresa   | Local         | Departamento | FL  |  |
|                                  | LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS | 782510                                | 530       | 7             | 002.000.000  | 02  |  |
| Motorista de Caminhão            |                               | Data Admissão:                        |           | 08/11/2023    |              |     |  |
| Ev                               | Descrição                     | Referência                            | Proventos | Descontos     |              |     |  |
| 1792                             | Vale Alimentação (PAT)        |                                       | 220,50    |               |              |     |  |
| 1912                             | Premiação                     |                                       | 500,00    |               |              |     |  |
| 1950                             | INSS                          | 12,00 %                               |           | 251,08        |              |     |  |
|                                  |                               | Total                                 |           | 5.255,19      |              |     |  |
|                                  |                               | Total Líquido                         |           | 3.926,37      |              |     |  |
| Salário Base                     | Sal Cont INSS                 | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês  | Bas Cálc IRRF | Faixa        | Dep |  |
| 2.055,66                         | 2.980,71                      | 4.316,89                              | 345,34    | 1.838,60      | 0,00         | 03  |  |

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

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA        |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |               |                             |          |  |
|----------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT |  | 07/2025                               |                | Mensal        |                             |          |  |
| CNPJ 22.849.328/0007-05          |  | CPF: 003.478.301-61                   |                |               |                             |          |  |
| Cadastro<br>484                  | Nome do Funcionário<br>LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530 | Local<br>7    | Departamento<br>002.000.000 | FL<br>01 |  |
| Motorista de Caminhão            |  | Data Admissão:                        |                | 08/11/2023    |                             |          |  |
| Ev                               | Descrição  | Referência                            | Proventos      |               | Descontos                   |          |  |
| 1                                | Salario Base   | 30 Dias                               | 2.055,66       |               |                             |          |  |
| 63                               | Vale Transp.Dinheiro                                 |                                       | 217,80         |               |                             |          |  |
| 64                               | Periculosidade                                       | 30,00 %                               | 616,70         |               |                             |          |  |
| 250                              | 13o Salário Adiantamento                             |                                       | 1.336,18       |               |                             |          |  |
| 820                              | Desconto Adiantamento - IRRF                         |                                       |                |               | 822,26                      |          |  |
| 1445                             | Plano de Saúde/Odontológico                          |                                       |                |               |                             |          |  |
|                                  | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA          | 30,00                                 |                |               | 104,96                      |          |  |
|                                  | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA       | 30,00                                 |                |               | 104,96                      |          |  |
| 1447                             | Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto              |                                       |                |               |                             |          |  |
|                                  | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA          | 30,00                                 |                |               | 45,56                       |          |  |
| 1653                             | Desvio de Função                                     | 15,00 %                               | 308,35         |               |                             |          |  |
| 1724                             | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA           |                                       |                |               |                             |          |  |
|                                  | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA          | 30,00                                 | 104,96         |               |                             |          |  |
|                                  | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA       | 30,00                                 | 104,96         |               |                             |          |  |
| 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 Cuiaba - MT |  | 07/2025                               |                | Mensal        |                             |          |  |
| CNPJ 22.849.328/0007-05          |  | CPF: 003.478.301-61                   |                |               |                             |          |  |
| Cadastro<br>484                  | Nome do Funcionário<br>LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530 | Local<br>7    | Departamento<br>002.000.000 | FL<br>02 |  |
| Motorista de Caminhão            |  | Data Admissão:                        |                | 08/11/2023    |                             |          |  |
| Ev                               | Descrição  | Referência                            | Proventos      |               | Descontos                   |          |  |
| 1792                             | Vale Alimentação (PAT)                               |                                       | 220,50         |               |                             |          |  |
| 1912                             | Premiação  |                                       | 500,00         |               |                             |          |  |
| 1950                             | INSS   | 12,00 %                               |                |               | 251,08                      |          |  |
|                                  |  | Total                                 |                | 5.255,19      |                             | 1.328,82 |  |
|                                  |  | Total Líquido                         |                | 3.926,37      |                             |          |  |
| Salário Base                     | Sal Cont INSS  | Bas Cálc FGTS                         | FGTS Mês       | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |  |
| 2.055,66                         | 2.980,71   | 4.316,89                              | 345,34         | 1.838,60      | 0,00                        | 03       |  |

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