

|                                    |  |               |                     |                                       |               |                             |          |
|------------------------------------|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |                             |          |
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |  |               |                     | 12/2025                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |  |               | CPF: 021.031.085-58 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro<br>624                    | Nome do Funcionário<br>QUEZIA BARAUNA CAVALCANTE |               | CBO<br>782510       | Empresa<br>530                        | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>01 |
| Motorista Carreiro                 |  |               | Data Admissão:      |                                       | 15/09/2025    |                             |          |
| Ev                                 | Descrição  |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos                   |          |
| 1                                  | Salario Base                                     |               | 30 Dias             | 3.368,62                              |               |                             |          |
| 35                                 | Horas Extras 50% Diurnas                         |               | 045:38 hs           | 1.355,07                              |               |                             |          |
| 49                                 | Horas Extras 100% Diurnas                        |               | 007:42 hs           | 295,26                                |               |                             |          |
| 59                                 | DSR S/Horas Extras Diurnas                       |               | 015:93 hs           | 317,37                                |               |                             |          |
| 64                                 | Periculosidade                                   |               | 30,00 %             | 1.010,59                              |               |                             |          |
| 310                                | 13o Salário Complementar                         |               |                     | 51,55                                 |               |                             |          |
| 820                                | Desconto Adiantamento - IRRF                     |               |                     |                                       |               | 1.751,68                    |          |
| 1445                               | Plano de Saude/Odontologico                      |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               |                                       |               | 114,47                      |          |
| 1447                               | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto          |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               |                                       |               | 26,06                       |          |
| 1724                               | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               | 147,64                                |               |                             |          |
| 1863                               | Premiação SASCAR                                 |               |                     | 336,00                                |               |                             |          |
| 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                 |  |               |                     | 12/2025                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0005-43                            |  |               | CPF: 021.031.085-58 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro<br>624                                    | Nome do Funcionário<br>QUEZIA BARAUNA CAVALCANTE |               | CBO<br>782510       | Empresa<br>530                        | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02 |
| Motorista Carreiro                                 |  |               | Data Admissão:      |                                       | 15/09/2025    |                             |          |
| Ev   | Descrição  |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos                   |          |
| 1950   | INSS   |               | 14,00 %             |                                       |               | 698,15                      |          |
| 1951   | INSS S/13o Salario                               |               | 9,00 %              |                                       |               | 4,64                        |          |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8999 Conta: 03137-3 |  |               | Total               |                                       | 6.734,46      |                             | 2.595,00 |
|  |  |               | Total Líquido       |                                       | 4.139,46      |                             |          |
| Salário Base                                       |  | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |
| 3.368,62   |  | 6.346,91      | 6.398,46            | 511,87                                | 4.233,08      | 22,50                       | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                          |  |               |                     | Assinatura: _____                     |               |                             |          |

|                                    |  |               |                     |                                       |               |                             |          |
|------------------------------------|--|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |                             |          |
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |  |               |                     | 12/2025                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |  |               | CPF: 021.031.085-58 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro<br>624                    | Nome do Funcionário<br>QUEZIA BARAUNA CAVALCANTE |               | CBO<br>782510       | Empresa<br>530                        | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>01 |
| Motorista Carreiro                 |  |               | Data Admissão:      |                                       | 15/09/2025    |                             |          |
| Ev                                 | Descrição  |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos                   |          |
| 1                                  | Salario Base                                     |               | 30 Dias             | 3.368,62                              |               |                             |          |
| 35                                 | Horas Extras 50% Diurnas                         |               | 045:38 hs           | 1.355,07                              |               |                             |          |
| 49                                 | Horas Extras 100% Diurnas                        |               | 007:42 hs           | 295,26                                |               |                             |          |
| 59                                 | DSR S/Horas Extras Diurnas                       |               | 015:93 hs           | 317,37                                |               |                             |          |
| 64                                 | Periculosidade                                   |               | 30,00 %             | 1.010,59                              |               |                             |          |
| 310                                | 13o Salário Complementar                         |               |                     | 51,55                                 |               |                             |          |
| 820                                | Desconto Adiantamento - IRRF                     |               |                     |                                       |               | 1.751,68                    |          |
| 1445                               | Plano de Saude/Odontologico                      |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               |                                       |               | 114,47                      |          |
| 1447                               | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto          |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               |                                       |               | 26,06                       |          |
| 1724                               | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               | 147,64                                |               |                             |          |
| 1863                               | Premiação SASCAR                                 |               |                     | 336,00                                |               |                             |          |
| 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                 |  |               |                     | 12/2025                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0005-43                            |  |               | CPF: 021.031.085-58 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro<br>624                                    | Nome do Funcionário<br>QUEZIA BARAUNA CAVALCANTE |               | CBO<br>782510       | Empresa<br>530                        | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02 |
| Motorista Carreiro                                 |  |               | Data Admissão:      |                                       | 15/09/2025    |                             |          |
| Ev   | Descrição  |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos                   |          |
| 1950   | INSS   |               | 14,00 %             |                                       |               | 698,15                      |          |
| 1951   | INSS S/13o Salario                               |               | 9,00 %              |                                       |               | 4,64                        |          |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8999 Conta: 03137-3 |  |               | Total               |                                       | 6.734,46      |                             | 2.595,00 |
|  |  |               | Total Líquido       |                                       | 4.139,46      |                             |          |
| Salário Base                                       |  | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS       | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF | Faixa                       | Dep      |
| 3.368,62   |  | 6.346,91      | 6.398,46            | 511,87                                | 4.233,08      | 22,50                       | 00       |
| Recebi em: ____/____/____                          |  |               |                     | Assinatura: _____                     |               |                             |          |