

|                                    |                                                  |               |                     |                                       |               |                             |          |
|------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|----------|
| 0530-A G B LOGISTICA LTDA          |                                                  |               |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |               |                             |          |
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA |                                                  |               |                     | 08/2026                               |               | Mensal                      |          |
| CNPJ 22.849.328/0005-43            |                                                  |               | CPF: 014.536.525-58 |                                       |               |                             |          |
| Cadastro<br>66                     | Nome do Funcionário<br>ALEXSANDRO DA SILVA REGIS |               | CBO<br>351605       | Empresa<br>530                        | Local<br>5    | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>01 |
|                                    | Supervisor Seguranca do Trabalho                 |               | Data Admissão:      |                                       | 01/02/2016    |                             |          |
| Ev                                 | Descrição                                        |               | Referência          | Proventos                             |               | Descontos                   |          |
| 1                                  | Salario Base                                     |               | 28 Dias             | 3.974,37                              |               |                             |          |
| 19                                 | Horas Lic.Médica Diurnas                         |               | 2 Dias              | 283,88                                |               |                             |          |
| 64                                 | Periculosidade                                   |               | 30,00 %             | 1.277,47                              |               |                             |          |
| 78                                 | Quinquênio                                       |               | 5,00 %              | 212,91                                |               |                             |          |
| 820                                | Desconto Adiantamento - IRRF                     |               |                     |                                       |               | 2.214,29                    |          |
| 1445                               | Plano de Saude/Odontologico                      |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA   |               | 30,00               |                                       |               | 103,25                      |          |
|                                    | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               |                                       |               | 171,79                      |          |
| 1724                               | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |               |                     |                                       |               |                             |          |
|                                    | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA   |               | 30,00               | 160,14                                |               |                             |          |
|                                    | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |               | 30,00               | 180,14                                |               |                             |          |
| 1792                               | Vale Alimentacao (PAT)                           |               |                     | 231,00                                |               |                             |          |
| 1793                               | Ticket Refeicao (PAT)                            |               |                     | 966,00                                |               |                             |          |
| 1794                               | Desc.Ticket Aliment.(PAT)                        |               |                     |                                       |               | 2,31                        |          |
| 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                              |                                                  |                    |               | 08/2026                               |                | Mensal     |                             |           |  |
| CNPJ                                                              |                                                  | 22.849.328/0005-43 |               | CPF: 014.536.525-58                   |                |            |                             |           |  |
| Cadastro<br>66                                                    | Nome do Funcionário<br>ALEXSANDRO DA SILVA REGIS |                    |               | CBO<br>351605                         | Empresa<br>530 | Local<br>5 | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02  |  |
|                                                                   | Supervisor Seguranca do Trabalho                 |                    |               | Data Admissão:                        |                | 01/02/2016 |                             |           |  |
| Ev                                                                | Descrição                                        |                    |               | Referência                            |                | Proventos  |                             | Descontos |  |
| 1795                                                              | Desc.Ticket Refeicao (PAT)                       |                    |               |                                       |                |            |                             | 9,66      |  |
| 1950                                                              | INSS                                             |                    |               | 14,00 %                               |                |            |                             | 606,31    |  |
| 2145                                                              | P.L.R                                            |                    |               |                                       |                | 250,00     |                             |           |  |
|                                                                   |                                                  |                    |               |                                       |                |            |                             |           |  |
| Total                                                             |                                                  |                    |               |                                       |                | 7.195,63   |                             | 3.107,61  |  |
| Total Líquido                                                     |                                                  |                    |               |                                       |                |            |                             | 4.088,02  |  |
| Salário Base                                                      |                                                  | Sal Cont INSS      | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF  |            | Faixa                       | Dep       |  |
| 4.258,25                                                          |                                                  | 5.748,63           | 5.748,63      | 459,89                                | 2.738,44       |            | 7,50                        | 01        |  |
| Recebi em:        /        /                          Assinatura: |                                                  |                    |               |                                       |                |            |                             |           |  |

|                                                             |                                                  |                     |                                       |                |            |                             |               |              |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|---------------|--------------|
| 0530-A G B LOGISTICA LTDA                                   |                                                  |                     | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |            |                             |               |              |
| A G B LOGISTICA LTDA   Camacari - BA                        |                                                  |                     | 08/2026                               |                | Mensal     |                             |               |              |
| CNPJ            22.849.328/0005-43                          |                                                  | CPF: 014.536.525-58 |                                       |                |            |                             |               |              |
| Cadastro<br>66                                              | Nome do Funcionário<br>ALEXSANDRO DA SILVA REGIS |                     | CBO<br>351605                         | Empresa<br>530 | Local<br>5 | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>01      |              |
|                                                             | Supervisor Seguranca do Trabalho                 |                     | Data Admissão:                        |                | 01/02/2016 |                             |               |              |
| Ev                                                          | Descrição                                        |                     | Referência                            |                | Proventos  |                             | Descontos     |              |
| 1                                                           | Salario Base                                     |                     | 28 Dias                               |                | 3.974,37   |                             |               |              |
| 19                                                          | Horas Lic.Médica Diurnas                         |                     | 2 Dias                                |                | 283,88     |                             |               |              |
| 64                                                          | Periculosidade                                   |                     | 30,00 %                               |                | 1.277,47   |                             |               |              |
| 78                                                          | Quinquênio                                       |                     | 5,00 %                                |                | 212,91     |                             |               |              |
| 820                                                         | Desconto Adiantamento - IRRF                     |                     |                                       |                |            |                             | 2.214,29      |              |
| 1445                                                        | Plano de Saude/Odontologico                      |                     |                                       |                |            |                             |               |              |
|                                                             | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA   |                     | 30,00                                 |                |            |                             | 103,25        |              |
|                                                             | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |                     | 30,00                                 |                |            |                             | 171,79        |              |
| 1724                                                        | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA       |                     |                                       |                |            |                             |               |              |
|                                                             | 1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA   |                     | 30,00                                 |                | 160,14     |                             |               |              |
|                                                             | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA      |                     | 30,00                                 |                | 180,14     |                             |               |              |
| 1792                                                        | Vale Alimentacao (PAT)                           |                     |                                       |                | 231,00     |                             |               |              |
| 1793                                                        | Ticket Refeicao (PAT)                            |                     |                                       |                | 966,00     |                             |               |              |
| 1794                                                        | Desc.Ticket Aliment.(PAT)                        |                     |                                       |                |            |                             | 2,31          |              |
| 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                          |                            |                    |                | 08/2026                               |               | Mensal    |              |           |  |
| CNPJ                                                          |                            | 22.849.328/0005-43 |                | CPF: 014.536.525-58                   |               |           |              |           |  |
| Cadastro<br>66                                                | Nome do Funcionário        |                    |                | CBO                                   | Empresa       | Local     | Departamento | FL        |  |
|                                                               | ALEXSANDRO DA SILVA REGIS  |                    |                | 351605                                | 530           | 5         | 001.000.000  | 02        |  |
| Supervisor Seguranca do Trabalho                              |                            |                    | Data Admissão: |                                       | 01/02/2016    |           |              |           |  |
| Ev                                                            | Descrição                  |                    |                | Referência                            |               | Proventos |              | Descontos |  |
| 1795                                                          | Desc.Ticket Refeicao (PAT) |                    |                |                                       |               |           |              | 9,66      |  |
| 1950                                                          | INSS                       |                    |                | 14,00 %                               |               |           |              | 606,31    |  |
| 2145                                                          | P.L.R                      |                    |                |                                       |               | 250,00    |              |           |  |
|                                                               |                            |                    |                |                                       |               |           |              |           |  |
| Total                                                         |                            |                    |                |                                       |               | 7.195,63  |              | 3.107,61  |  |
| Total Líquido                                                 |                            |                    |                |                                       |               |           |              | 4.088,02  |  |
| Salário Base                                                  |                            | Sal Cont INSS      | Bas Cálc FGTS  | FGTS Mês                              | Bas Cálc IRRF |           | Faixa        | Dep       |  |
| 4.258,25                                                      |                            | 5.748,63           | 5.748,63       | 459,89                                | 2.738,44      |           | 7,50         | 01        |  |
| Recebi em:        /        /                      Assinatura: |                            |                    |                |                                       |               |           |              |           |  |