

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | 04/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 905.413.245-00 | | | | | |
| Cadastro 67 | Nome do Funcionário ADILSON SOARES DOS SANTOS | CBO 142105 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 01 | |
| Gerente de Filial | | Data Admissão: | | 01/02/2016 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 7.000,00 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 2.100,00 | | | | |
| 78 | Quinquênio | 5,00 % | 350,00 | | | | |
| 343 | Vales | | | 500,00 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 3.640,00 | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 163,43 | | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 32,19 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 167,64 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 220,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 880,00 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | 2,20 | | | |
| 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 | | 04/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 905.413.245-00 | | | | | |
| Cadastro 67 | Nome do Funcionário ADILSON SOARES DOS SANTOS | CBO 142105 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 02 | |
| Gerente de Filial | | Data Admissão: | | 01/02/2016 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | 8,80 | | | |
| 1861 | Prêmio por desempenho | | 1.113,00 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | 803,66 | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | 988,07 | | | |
| | | Total | | 11.999,00 | | | |
| | | Total Líquido | | 5.860,65 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 7.000,00 | 8.475,55 | 9.450,00 | 756,00 | 6.270,93 | 27,50 | 00 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | 04/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 905.413.245-00 | | | | | |
| Cadastro 67 | Nome do Funcionário ADILSON SOARES DOS SANTOS | CBO 142105 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 01 | |
| Gerente de Filial | | Data Admissão: | | 01/02/2016 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 7.000,00 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 2.100,00 | | | | |
| 78 | Quinquênio | 5,00 % | 350,00 | | | | |
| 343 | Vales | | | 500,00 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 3.640,00 | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 163,43 | | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 32,19 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 167,64 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 220,00 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 880,00 | | | | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | 2,20 | | | |
| 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 | | 04/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 905.413.245-00 | | | | | |
| Cadastro 67 | Nome do Funcionário ADILSON SOARES DOS SANTOS | CBO 142105 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 02 | |
| Gerente de Filial | | Data Admissão: | | 01/02/2016 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | 8,80 | | | |
| 1861 | Prêmio por desempenho | | 1.113,00 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 27,50 % | | 803,66 | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | 988,07 | | | |
| | | Total | | 11.999,00 | | | |
| | | Total Líquido | | 5.860,65 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 7.000,00 | 8.475,55 | 9.450,00 | 756,00 | 6.270,93 | 27,50 | 00 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____