

|                                                |                                                |                    |               |                                       |         |               |              |           |     |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------------|---------|---------------|--------------|-----------|-----|
| 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: 923.883.105-04                   |         |               |              |           |     |
| Cadastro<br>656                                | Nome do Funcionário                            |                    |               | CBO                                   | Empresa | Local         | Departamento |           | FL  |
|                                                | MARCIO SOUZA CASTELO BRANCO                    |                    |               | 782510                                | 530     | 5             | 001.000.000  |           | 01  |
|                                                | Motorista Carreteiro                           |                    |               | Data Admissão:                        |         | 19/01/2026    |              |           |     |
| Ev                                             | Descrição                                      |                    |               | Referência                            |         | Proventos     |              | Descontos |     |
| 1                                              | Salario Base                                   |                    |               | 30 Dias                               |         | 3.537,05      |              |           |     |
| 35                                             | Horas Extras 50% Diurnas                       |                    |               | 054:22 hs                             |         | 1.699,76      |              |           |     |
| 49                                             | Horas Extras 100% Diurnas                      |                    |               | 010:17 hs                             |         | 424,98        |              |           |     |
| 59                                             | DSR S/Horas Extras Diurnas                     |                    |               | 019:53 hs                             |         | 408,60        |              |           |     |
| 64                                             | Periculosidade                                 |                    |               | 30,00 %                               |         | 1.061,12      |              |           |     |
| 820                                            | Desconto Adiantamento - IRRF                   |                    |               |                                       |         |               |              | 1.839,27  |     |
| 1445                                           | Plano de Saude/Odontologico                    |                    |               |                                       |         |               |              |           |     |
|                                                | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    |                    |               | 30,00                                 |         |               |              | 122,83    |     |
|                                                | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA |                    |               | 30,00                                 |         |               |              | 142,41    |     |
| 1724                                           | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA     |                    |               |                                       |         |               |              |           |     |
|                                                | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    |                    |               | 30,00                                 |         | 160,14        |              |           |     |
|                                                | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA |                    |               | 30,00                                 |         | 160,14        |              |           |     |
| 1861                                           | Prêmio por desempenho                          |                    |               |                                       |         | 742,15        |              |           |     |
| 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                          |                                                    |                           |                           | 08/2026                               |                           | Mensal     |                             |           |
| CNPJ                                                          |                                                    | 22.849.328/0005-43        |                           | CPF: 923.883.105-04                   |                           |            |                             |           |
| Cadastro<br>656                                               | Nome do Funcionário<br>MARCIO SOUZA CASTELO BRANCO |                           |                           | CBO<br>782510                         | Empresa<br>530            | Local<br>5 | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02  |
|                                                               | Motorista Carreteiro                               |                           |                           | Data Admissão:                        |                           | 19/01/2026 |                             |           |
| Ev                                                            | Descrição                                          |                           |                           | Referência                            | Proventos                 |            | Descontos                   |           |
| 1920                                                          | IRRF                                               |                           |                           | 27,50 %                               |                           |            | 492,72                      |           |
| 1950                                                          | INSS                                               |                           |                           | 14,00 %                               |                           |            | 799,91                      |           |
| 2145                                                          | P.L.R                                              |                           |                           |                                       | 250,00                    |            |                             |           |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8999 Conta: 03153-0            |                                                    |                           |                           |                                       |                           |            |                             |           |
| Total                                                         |                                                    |                           |                           |                                       | 8.459,66                  |            | 3.397,14                    |           |
| Total Líquido                                                 |                                                    |                           |                           |                                       |                           |            | 5.062,52                    |           |
| Salário Base<br>3.537,05                                      |                                                    | Sal Cont INSS<br>7.131,51 | Bas Cálc FGTS<br>7.131,51 | FGTS Mês<br>570,52                    | Bas Cálc IRRF<br>5.570,48 |            | Faixa<br>27,50              | Dep<br>00 |
| 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: 923.883.105-04                   |         |               |              |           |     |
| Cadastro<br>656                                | Nome do Funcionário                            |                    |               | CBO                                   | Empresa | Local         | Departamento |           | FL  |
|                                                | MARCIO SOUZA CASTELO BRANCO                    |                    |               | 782510                                | 530     | 5             | 001.000.000  |           | 01  |
|                                                | Motorista Carreteiro                           |                    |               | Data Admissão:                        |         | 19/01/2026    |              |           |     |
| Ev                                             | Descrição                                      |                    |               | Referência                            |         | Proventos     |              | Descontos |     |
| 1                                              | Salario Base                                   |                    |               | 30 Dias                               |         | 3.537,05      |              |           |     |
| 35                                             | Horas Extras 50% Diurnas                       |                    |               | 054:22 hs                             |         | 1.699,76      |              |           |     |
| 49                                             | Horas Extras 100% Diurnas                      |                    |               | 010:17 hs                             |         | 424,98        |              |           |     |
| 59                                             | DSR S/Horas Extras Diurnas                     |                    |               | 019:53 hs                             |         | 408,60        |              |           |     |
| 64                                             | Periculosidade                                 |                    |               | 30,00 %                               |         | 1.061,12      |              |           |     |
| 820                                            | Desconto Adiantamento - IRRF                   |                    |               |                                       |         |               |              | 1.839,27  |     |
| 1445                                           | Plano de Saude/Odontologico                    |                    |               |                                       |         |               |              |           |     |
|                                                | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    |                    |               | 30,00                                 |         |               |              | 122,83    |     |
|                                                | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA |                    |               | 30,00                                 |         |               |              | 142,41    |     |
| 1724                                           | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA     |                    |               |                                       |         |               |              |           |     |
|                                                | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA    |                    |               | 30,00                                 |         | 160,14        |              |           |     |
|                                                | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA |                    |               | 30,00                                 |         | 160,14        |              |           |     |
| 1861                                           | Prêmio por desempenho                          |                    |               |                                       |         | 742,15        |              |           |     |
| 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                              |                                                    |                           |                           |                    |                           | 08/2026                               |                             | Mensal    |
| CNPJ      22.849.328/0005-43                                      |                                                    |                           | CPF: 923.883.105-04       |                    |                           |                                       |                             |           |
| Cadastro<br>656                                                   | Nome do Funcionário<br>MARCIO SOUZA CASTELO BRANCO |                           |                           | CBO<br>782510      | Empresa<br>530            | Local<br>5                            | Departamento<br>001.000.000 | FL<br>02  |
|                                                                   | Motorista Carreteiro                               |                           |                           | Data Admissão:     |                           | 19/01/2026                            |                             |           |
| Ev                                                                | Descrição                                          |                           |                           | Referência         |                           | Proventos                             |                             | Descontos |
| 1920                                                              | IRRF                                               |                           |                           | 27,50 %            |                           |                                       |                             | 492,72    |
| 1950                                                              | INSS                                               |                           |                           | 14,00 %            |                           |                                       |                             | 799,91    |
| 2145                                                              | P.L.R                                              |                           |                           |                    |                           | 250,00                                |                             |           |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                          |                                                    |                           |                           |                    |                           |                                       |                             |           |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8999 Conta: 03153-0                |                                                    |                           |                           |                    |                           |                                       |                             |           |
| Total                                                             |                                                    |                           |                           |                    |                           | 8.459,66                              |                             | 3.397,14  |
| Total Líquido                                                     |                                                    |                           |                           |                    |                           |                                       |                             | 5.062,52  |
| Salário Base<br>3.537,05                                          |                                                    | Sal Cont INSS<br>7.131,51 | Bas Cálc FGTS<br>7.131,51 | FGTS Mês<br>570,52 | Bas Cálc IRRF<br>5.570,48 |                                       | Faixa<br>27,50              | Dep<br>00 |
| Recebi em:        /        /                          Assinatura: |                                                    |                           |                           |                    |                           |                                       |                             |           |