

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20					
Cadastro 142	Nome do Funcionário JOAO JACIRALDO DOS SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		16/11/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:92 hs	876,32				
49	Horas Extras 100% Diurnas	015:00 hs	651,14				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:88 hs	366,59				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
78	Quinquênio	5,00 %	176,85				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		52,12			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20					
Cadastro 142	Nome do Funcionário JOAO JACIRALDO DOS SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		16/11/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
1861	Prêmio por desempenho		752,19				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		309,49			
1950	INSS	14,00 %		735,17			
		Total		7.757,26		3.349,26	
		Total Líquido		4.408,00			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	6.669,07	6.669,07	533,52	5.080,82	27,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20				
Cadastro 142	Nome do Funcionário JOAO JACIRALDO DOS SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		16/11/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:92 hs	876,32			
49	Horas Extras 100% Diurnas	015:00 hs	651,14			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:88 hs	366,59			
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12			
78	Quinquênio	5,00 %	176,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		52,12		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
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		05/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20				
Cadastro 142	Nome do Funcionário JOAO JACIRALDO DOS SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		16/11/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92			
1861	Prêmio por desempenho		752,19			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		309,49		
1950	INSS	14,00 %		735,17		
		Total		7.757,26		3.349,26
		Total Líquido		4.408,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05	6.669,07	6.669,07	533,52	5.080,82	27,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____