

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			07/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20						
Cadastro 142	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	JOAO JACIRALDO DOS SANTOS		782510	530	5	001.000.000	01	
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		16/11/2016			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas		020:37 hs		665,36			
49	Horas Extras 100% Diurnas		016:12 hs		702,02			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:30 hs		202,57			
64	Periculosidade		30,00 %		1.061,12			
78	Quinquênio		5,00 %		176,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.839,27	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		000:58 hs		2,12			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				122,83	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				368,49	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				602,55	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				55,50	
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				07/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20			
Cadastro 142	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOAO JACIRALDO DOS SANTOS		782510	530	5	001.000.000	02
		Motorista Carreteiro		Data Admissão:		16/11/2016	
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
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	480,42		
1861	Prêmio por desempenho				759,61		
1920	IRRF			22,50 %			39,15
1950	INSS			14,00 %			692,10
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			003:30 hs	14,33		
Total					7.121,03		3.719,89
Total Líquido							3.401,14
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa Dep
3.537,05		6.361,42	6.361,42	508,91	4.400,07		22,50 01
Recebi em: / / Assinatura:							

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			07/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 902.244.425-20					
Cadastro 142	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOAO JACIRALDO DOS SANTOS		782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		16/11/2016		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base		30 Dias		3.537,05		
35	Horas Extras 50% Diurnas		020:37 hs		665,36		
49	Horas Extras 100% Diurnas		016:12 hs		702,02		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:30 hs		202,57		
64	Periculosidade		30,00 %		1.061,12		
78	Quinquênio		5,00 %		176,85		
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.839,27
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		000:58 hs		2,12		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				122,83
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				368,49
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				602,55
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				55,50
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						07/2026		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 Carreteiro			Data Admissão:		16/11/2016			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
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		480,42			
1861	Prêmio por desempenho					759,61			
1920	IRRF			22,50 %				39,15	
1950	INSS			14,00 %				692,10	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			003:30 hs		14,33			
Total						7.121,03		3.719,89	
Total Líquido								3.401,14	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep	
3.537,05		6.361,42	6.361,42	508,91	4.400,07		22,50	01	
Recebi em: / / Assinatura:									