

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 339.610.118-93					
Cadastro 528	Nome do Funcionário LEONARDO JORGE DE SOUZA CASTRO	CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		15/10/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:33 hs	66,88				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:75 hs	159,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:50 hs	56,59				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	9,00 %		206,41			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7386 Conta: 34421-7		Total	2.546,51	1.171,75			
		Total Líquido		1.374,76			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20	2.546,51	2.546,51	203,72	1.242,83	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 339.610.118-93					
Cadastro 528	Nome do Funcionário LEONARDO JORGE DE SOUZA CASTRO	CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		15/10/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:33 hs	66,88				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:75 hs	159,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:50 hs	56,59				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	9,00 %		206,41			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7386 Conta: 34421-7		Total	2.546,51	1.171,75			
		Total Líquido		1.374,76			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20	2.546,51	2.546,51	203,72	1.242,83	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					