

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2025		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	000:28 hs	4,37				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:92 hs	162,91				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:40 hs	24,78				
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			34,82		
1950	INSS	9,00 %			198,23		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7386 Conta: 34421-7			Total		2.455,62		1.198,39
			Total Líquido		1.257,23		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.741,20		2.455,62	2.455,62	196,44	1.151,94	0,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2025		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	000:28 hs	4,37				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:92 hs	162,91				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:40 hs	24,78				
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			34,82		
1950	INSS	9,00 %			198,23		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7386 Conta: 34421-7			Total		2.455,62		1.198,39
			Total Líquido		1.257,23		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.741,20		2.455,62	2.455,62	196,44	1.151,94	0,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				