

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP			07/2026		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		1.836,97			
49	Horas Extras 100% Diurnas		007:10 hs		154,14			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:10 hs		22,84			
63	Vale Transp.Dinheiro				639,60			
64	Periculosidade		30,00 %		551,09			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				110,22	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						734,79	
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00				174,35	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00				174,35	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00		174,35			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00		174,35			
1792	Vale Alimentacao (PAT)				356,95			
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep
Recebi em: / / Assinatura:								

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP			07/2026		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		1.836,97			
49	Horas Extras 100% Diurnas		007:10 hs		154,14			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:10 hs		22,84			
63	Vale Transp.Dinheiro				639,60			
64	Periculosidade		30,00 %		551,09			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %				110,22	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						734,79	
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00				174,35	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00				174,35	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00		174,35			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00		174,35			
1792	Vale Alimentacao (PAT)				356,95			
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
Recebi em: / / Assinatura:								