

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 800.294.265-53					
Cadastro 157	Nome do Funcionário FRANCIVALTER LUIS DE LIMA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		07/08/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	19 Dias	2.133,46				
18	P.L.R		250,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:30 hs	350,37				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:88 hs	77,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:98 hs	82,35				
64	Periculosidade	30,00 %	640,04				
78	Quinquênio	5,00 %	106,67				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.109,40			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		18,25			
	2 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		18,25			
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	4 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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 Camacari - BA		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 800.294.265-53					
Cadastro 157	Nome do Funcionário FRANCIVALTER LUIS DE LIMA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		07/08/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	2 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	4 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		673,40				
1863	Premiação SASCAR		140,90				
1950	INSS	14,00 %		373,57			
		Total		4.455,05		1.709,25	
		Total Líquido		2.745,80			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.747,47	6.747,47	539,79	2.488,45	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 800.294.265-53					
Cadastro 157	Nome do Funcionário FRANCIVALTER LUIS DE LIMA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:			07/08/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	19 Dias	2.133,46				
18	P.L.R		250,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:30 hs	350,37				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:88 hs	77,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:98 hs	82,35				
64	Periculosidade	30,00 %	640,04				
78	Quinquênio	5,00 %	106,67				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.109,40			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		18,25			
	2 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		18,25			
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	4 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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 Camacari - BA		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 800.294.265-53					
Cadastro 157	Nome do Funcionário FRANCIVALTER LUIS DE LIMA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:			07/08/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	2 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	3 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	4 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		673,40				
1863	Premiação SASCAR		140,90				
1950	INSS	14,00 %		373,57			
		Total		4.455,05			
		Total Líquido		2.745,80			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.747,47	6.747,47	539,79	2.488,45	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							