

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: 149.416.108-73					
Cadastro 170	Nome do Funcionário RENATO CESAR MANCIN	CBO 342115	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Coordenador de Logística		Data Admissão:		09/10/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	4.568,02				
64	Periculosidade	30,00 %	1.370,41				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		2.300,00				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.827,21			
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	207,14				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1716	Premiação Carga/Descarga II		350,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1920	IRRF	22,50 %		224,15			
1950	INSS	14,00 %		669,96			
Banco: 033 Santander - Agência: 4580 Conta: 1045468-9							
			Total	8.795,57	3.050,10		
			Total Líquido	5.745,47			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.568,02	6.145,57	6.145,57	491,64	3.998,40	22,50	00	
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: 149.416.108-73					
Cadastro 170	Nome do Funcionário RENATO CESAR MANCIN	CBO 342115	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Coordenador de Logística		Data Admissão:		09/10/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	4.568,02				
64	Periculosidade	30,00 %	1.370,41				
135	Ajudas de Custos sem Incidência		2.300,00				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.827,21			
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	207,14				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1716	Premiação Carga/Descarga II		350,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1920	IRRF	22,50 %		224,15			
1950	INSS	14,00 %		669,96			
Banco: 033 Santander - Agência: 4580 Conta: 1045468-9							
			Total	8.795,57	3.050,10		
			Total Líquido	5.745,47			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.568,02	6.145,57	6.145,57	491,64	3.998,40	22,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					