

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				08/2025		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				
18	P.L.R		903,74				
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 Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
	2 - Dependente/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				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1920	IRRF	15,00 %			153,10		
1950	INSS	14,00 %			669,96		
Banco: 033 Santander - Agência: 4580 Conta: 1045468-9							
Parabéns ! Feliz Aniversário 27/09			Total		9.349,31		2.979,05
			Total Líquido		6.370,26		
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	3.648,40	15,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				08/2025		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				
18	P.L.R		903,74				
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 Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
	2 - Dependente/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				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1920	IRRF	15,00 %			153,10		
1950	INSS	14,00 %			669,96		
Banco: 033 Santander - Agência: 4580 Conta: 1045468-9							
Parabéns ! Feliz Aniversário 27/09			Total		9.349,31		2.979,05
			Total Líquido		6.370,26		
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	3.648,40	15,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				