

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87					
Cadastro 234	Nome do Funcionário SALVADOR EVERALDO FIEL	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/10/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	033:45 hs	1.131,45				
49	Horas Extras 100% Diurnas	019:75 hs	890,73				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:52 hs	485,32				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
78	Quinquênio	5,00 %	176,85				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	009:95 hs	36,00				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		148,45			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87					
Cadastro 234	Nome do Funcionário SALVADOR EVERALDO FIEL	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/10/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		686,50				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		578,18			
1950	INSS	14,00 %		847,09			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	034:55 hs	149,98				
		Total		8.491,00			
		Total Líquido		4.861,35			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	7.468,50	7.468,50	597,48	5.702,64	27,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87				
Cadastro 234	Nome do Funcionário SALVADOR EVERALDO FIEL	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/10/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas	033:45 hs	1.131,45			
49	Horas Extras 100% Diurnas	019:75 hs	890,73			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:52 hs	485,32			
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12			
78	Quinquênio	5,00 %	176,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	009:95 hs	36,00			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		148,45		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87				
Cadastro 234	Nome do Funcionário SALVADOR EVERALDO FIEL	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/10/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		686,50			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		578,18		
1950	INSS	14,00 %		847,09		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	034:55 hs	149,98			
		Total		8.491,00		
		Total Líquido		4.861,35		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05	7.468,50	7.468,50	597,48	5.702,64	27,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____