

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 123.735.868-00					
Cadastro 249	Nome do Funcionário JOSE AMADEU ALVES PEREIRA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		04/03/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	021:12 hs	467,43				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:08 hs	89,89				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	455,91				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
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			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1950	INSS	12,00 %		399,76			
Banco: 033 Santander - Agência: 572 Conta: 1031029-4		Total		4.359,77		1.639,63	
		Total Líquido		2.720,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	4.259,77	4.259,77	340,78	2.817,37	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 123.735.868-00					
Cadastro 249	Nome do Funcionário JOSE AMADEU ALVES PEREIRA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		04/03/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	021:12 hs	467,43				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:08 hs	89,89				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	455,91				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
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			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1950	INSS	12,00 %		399,76			
Banco: 033 Santander - Agência: 572 Conta: 1031029-4		Total		4.359,77		1.639,63	
		Total Líquido		2.720,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	4.259,77	4.259,77	340,78	2.817,37	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					