

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: 887.840.965-00					
Cadastro 254	Nome do Funcionário LEONARDO MOTA DE SOUZA FILHO Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
				Data Admissão: 06/05/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	029:58 hs	963,14				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:05 hs	219,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:07 hs	283,77				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
78	Quinquênio	5,00 %	176,85				
250	13o Salário Adiantamento		1.768,53				
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento		530,56				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			189,78		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			26,06		
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: 887.840.965-00					
Cadastro 254	Nome do Funcionário LEONARDO MOTA DE SOUZA FILHO Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
				Data Admissão: 06/05/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			52,12		
	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		738,72				
1920	IRRF	22,50 %			23,75		
1950	INSS	14,00 %			675,26		
		Total		9.278,96		2.813,54	
		Total Líquido		6.465,42			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	6.241,15	8.540,24	683,21	4.363,34	22,50	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: 887.840.965-00				
Cadastro 254	Nome do Funcionário LEONARDO MOTA DE SOUZA FILHO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		06/05/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas	029:58 hs	963,14			
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:05 hs	219,22			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:07 hs	283,77			
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12			
78	Quinquênio	5,00 %	176,85			
250	13o Salário Adiantamento		1.768,53			
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento		530,56			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06		
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: 887.840.965-00				
Cadastro 254	Nome do Funcionário LEONARDO MOTA DE SOUZA FILHO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		06/05/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		52,12		
	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		738,72			
1920	IRRF	22,50 %		23,75		
1950	INSS	14,00 %		675,26		
		Total		9.278,96		
		Total Líquido		6.465,42		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05	6.241,15	8.540,24	683,21	4.363,34	22,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____