| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | | | | 12/2025 | Mensal | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 012.280.975-00 | | | | | |
| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | | Departamento | FL |
| 313 | FABRICIO SAMPAIO MIRANDA | 342125 | 530 | 5 | | 001.000.000 | 01 |
| | Analista de Logística | Data Admissão: | | 01/09/2020 | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario Base | 23 Dias | 2.107,49 | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 7 Dias | 641,41 | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | 000:48 hs | 2,21 | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 824,67 | |
| 78 | Quinquênio | 5,00 % | 137,45 | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 1.429,43 |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 94,89 |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 189,78 |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 47,52 |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 147,64 | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 295,28 | |

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 | | | | | 12/2025 | Mensal | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 012.280.975-00 | | | | | |
| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | | Departamento | FL |
| 313 | FABRICIO SAMPAIO MIRANDA | 342125 | 530 | 5 | | 001.000.000 | 02 |
| | Analista de Logística | Data Admissão: | | 01/09/2020 | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 220,00 | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 840,00 | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | 2,20 |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | 8,40 |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 338,99 |

Total 4.773,23 2.111,21

Total Líquido 2.662,02

| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,90 | 3.713,23 | 3.713,23 | 297,05 | 1.565,63 | 0,00 | 02 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | | | | 12/2025 | Mensal | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 012.280.975-00 | | | | | |
| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | | Departamento | FL |
| 313 | FABRICIO SAMPAIO MIRANDA | 342125 | 530 | 5 | | 001.000.000 | 01 |
| | Analista de Logística | Data Admissão: | | 01/09/2020 | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Salario Base | 23 Dias | 2.107,49 | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 7 Dias | 641,41 | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | 000:48 hs | 2,21 | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 824,67 | |
| 78 | Quinquênio | 5,00 % | 137,45 | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 1.429,43 |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 94,89 |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 189,78 |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 47,52 |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 147,64 | |
| | 2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 295,28 | |

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 | | | | | 12/2025 | Mensal | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 012.280.975-00 | | | | | |
| Cadastro | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | | Departamento | FL |
| 313 | FABRICIO SAMPAIO MIRANDA | 342125 | 530 | 5 | | 001.000.000 | 02 |
| | Analista de Logística | Data Admissão: | | 01/09/2020 | | | |

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 220,00 | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 840,00 | |
| 1794 | Desc.Ticket Aliment.(PAT) | | | 2,20 |
| 1795 | Desc.Ticket Refeicao (PAT) | | | 8,40 |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 338,99 |

Total 4.773,23 2.111,21

Total Líquido 2.662,02

| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.748,90 | 3.713,23 | 3.713,23 | 297,05 | 1.565,63 | 0,00 | 02 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____