

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		07/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 017.320.075-35					
Cadastro 318	Nome do Funcionário MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Mecânico		Data Admissão:		19/10/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	2 Dias	193,96				
64	Periculosidade	30,00 %	58,19				
74	Triênio	3,00 %	5,82				
250	13o Salário Adiantamento		1.891,14				
388	Diferença de Férias		282,50				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				94,89		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA				41,27		
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA				82,46		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			102,31		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		07/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 017.320.075-35					
Cadastro 318	Nome do Funcionário MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Mecânico		Data Admissão:		19/10/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	26,22				
1792	Vale Alimentação (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,11		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				6,30		
1950	INSS	14,00 %			69,32		
		Total		3.172,61		191,44	
		Total Líquido		2.981,17			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.909,45	6.095,09	7.986,23	638,88	0,00	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		07/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 017.320.075-35					
Cadastro 318	Nome do Funcionário MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Mecânico		Data Admissão:		19/10/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	2 Dias	193,96				
64	Periculosidade	30,00 %	58,19				
74	Triênio	3,00 %	5,82				
250	13o Salário Adiantamento		1.891,14				
388	Diferença de Férias		282,50				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			94,89			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA			41,27			
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA			82,46			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		102,31			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		07/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 017.320.075-35					
Cadastro 318	Nome do Funcionário MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Mecânico		Data Admissão:		19/10/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	26,22				
1792	Vale Alimentação (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	14,00 %		69,32			
		Total		3.172,61		191,44	
		Total Líquido		2.981,17			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.909,45	6.095,09	7.986,23	638,88	0,00	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					