

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 052.915.115-40					
Cadastro 312	Nome do Funcionário ANDRE FERNANDES MOTA CHAGAS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Mecânico		Data Admissão:			13/07/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	6 Dias	548,95				
64	Periculosidade	30,00 %	164,69				
74	Triênio	3,00 %	16,47				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			189,78		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00			64,28		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			24,35		
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				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
1792	Vale Alimentação (PAT)		111,00				
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		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 052.915.115-40					
Cadastro 312	Nome do Funcionário ANDRE FERNANDES MOTA CHAGAS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Mecânico		Data Admissão:			13/07/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1793	Ticket Refeição (PAT)		803,50				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,11		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				8,04		
1950	INSS	14,00 %			64,13		
		Total		1.644,61		446,58	
		Total Líquido		1.198,03			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.744,76	5.388,37	5.388,37	431,06	122,91	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 052.915.115-40					
Cadastro 312	Nome do Funcionário ANDRE FERNANDES MOTA CHAGAS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Mecânico		Data Admissão:		13/07/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	6 Dias	548,95				
64	Periculosidade	30,00 %	164,69				
74	Triênio	3,00 %	16,47				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			189,78		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00			64,28		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			24,35		
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				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
1792	Vale Alimentação (PAT)		111,00				
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		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 052.915.115-40					
Cadastro 312	Nome do Funcionário ANDRE FERNANDES MOTA CHAGAS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Mecânico		Data Admissão:		13/07/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1793	Ticket Refeição (PAT)		803,50				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				1,11		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				8,04		
1950	INSS	14,00 %			64,13		
		Total		1.644,61		446,58	
		Total Líquido		1.198,03			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.744,76	5.388,37	5.388,37	431,06	122,91	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					