

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | 08/2025 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 922.798.645-68 | | | | | |
| Cadastro 332 | Nome do Funcionário ALEXANDRO DE SOUSA LIMA | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 01 | |
| Motorista Carreiro | | Data Admissão: | | 25/03/2021 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 29 Dias | 3.256,33 | | | | |
| 18 | P.L.R | | 250,00 | | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 1 Dia | 112,29 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 044:38 hs | 1.374,46 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 006:53 hs | 269,76 | | | | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | 002:70 hs | 12,40 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 015:30 hs | 316,20 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 1.010,59 | | | | |
| 74 | Triênio | 3,00 % | 101,06 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.751,68 | | |
| 1391 | Dsr sobre Adic.Noturno | 002:92 hs | 9,95 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA | 30,00 | | | 45,17 | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 94,89 | | |
| 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 | | 08/2025 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 922.798.645-68 | | | | | |
| Cadastro 332 | Nome do Funcionário ALEXANDRO DE SOUSA LIMA | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 02 | |
| Motorista Carreiro | | Data Admissão: | | 25/03/2021 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 83,75 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA | 30,00 | 9,21 | | | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 147,64 | | | | |
| 1861 | Prêmio por desempenho | | 740,79 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 22,50 % | | | 348,14 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 721,65 | | |
| 2096 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 012:70 hs | 51,73 | | | | |
| Parabéns ! Feliz Aniversário 15/09 | | Total | | 7.841,56 | | 3.045,28 | |
| | | Total Líquido | | 4.796,28 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.368,62 | 6.514,77 | 6.514,77 | 521,18 | 4.549,46 | 22,50 | 03 | |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | 08/2025 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 922.798.645-68 | | | | | |
| Cadastro 332 | Nome do Funcionário ALEXANDRO DE SOUSA LIMA | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 01 | |
| Motorista Carreiro | | Data Admissão: | | 25/03/2021 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 29 Dias | 3.256,33 | | | | |
| 18 | P.L.R | | 250,00 | | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 1 Dia | 112,29 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 044:38 hs | 1.374,46 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 006:53 hs | 269,76 | | | | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | 002:70 hs | 12,40 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 015:30 hs | 316,20 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 1.010,59 | | | | |
| 74 | Triênio | 3,00 % | 101,06 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.751,68 | | |
| 1391 | Dsr sobre Adic.Noturno | 002:92 hs | 9,95 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA | 30,00 | | | 45,17 | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 94,89 | | |
| 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 | | 08/2025 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 922.798.645-68 | | | | | |
| Cadastro 332 | Nome do Funcionário ALEXANDRO DE SOUSA LIMA | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 5 | Departamento 001.000.000 | FL 02 | |
| Motorista Carreiro | | Data Admissão: | | 25/03/2021 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | | 83,75 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA | 30,00 | 9,21 | | | | |
| | 2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 147,64 | | | | |
| 1861 | Prêmio por desempenho | | 740,79 | | | | |
| 1863 | Premiação SASCAR | | 336,00 | | | | |
| 1920 | IRRF | 22,50 % | | | 348,14 | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | | 721,65 | | |
| 2096 | ADICIONAL NOTURNO (V) | 012:70 hs | 51,73 | | | | |
| Parabéns ! Feliz Aniversário 15/09 | | Total | | 7.841,56 | | 3.045,28 | |
| | | Total Líquido | | 4.796,28 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.368,62 | 6.514,77 | 6.514,77 | 521,18 | 4.549,46 | 22,50 | 03 | |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____