

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: 133.807.534-91					
Cadastro 139	Nome do Funcionário PEDRO LUIZ DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:			09/09/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	16 Dias	1.796,60				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:03 hs	94,05				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:12 hs	87,51				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	26,90				
64	Periculosidade	30,00 %	538,98				
78	Quinquênio	5,00 %	89,83				
388	Diferença de Férias		171,61				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				934,23		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			49,30		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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: 133.807.534-91					
Cadastro 139	Nome do Funcionário PEDRO LUIZ DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:			09/09/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		668,00				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	14,00 %			297,56		
		Total		3.641,48		1.470,87	
		Total Líquido		2.170,61			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.734,00	6.734,00	538,71	2.100,05	0,00	00	
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: 133.807.534-91					
Cadastro 139	Nome do Funcionário PEDRO LUIZ DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		09/09/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	16 Dias	1.796,60				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:03 hs	94,05				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:12 hs	87,51				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	26,90				
64	Periculosidade	30,00 %	538,98				
78	Quinquênio	5,00 %	89,83				
388	Diferença de Férias		171,61				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			934,23			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		49,30			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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: 133.807.534-91					
Cadastro 139	Nome do Funcionário PEDRO LUIZ DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		09/09/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		668,00				
1863	Premiação SASCAR		168,00				
1950	INSS	14,00 %		297,56			
		Total		3.641,48			
		Total Líquido		2.170,61			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.734,00	6.734,00	538,71	2.100,05	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					