

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 640.917.835-20					
Cadastro 298	Nome do Funcionário LUCAS NEVES DE DEUS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		04/05/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	24 Dias	2.542,35				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	105,93				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:03 hs	1.112,53				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:30 hs	206,71				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	002:27 hs	9,82				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:00 hs	253,70				
64	Periculosidade	30,00 %	794,49				
78	Quinquênio	5,00 %	132,41				
250	13o Salário Adiantamento		2.065,66				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.377,11			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		80,24			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
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		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 640.917.835-20					
Cadastro 298	Nome do Funcionário LUCAS NEVES DE DEUS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		04/05/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	248,86				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	26,22				
1861	Prêmio por desempenho		670,60				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	22,50 %		230,82			
1950	INSS	14,00 %		569,78			
		Total		8.230,20		2.257,95	
		Total Líquido		5.972,25			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	6.669,02	8.734,68	698,76	4.028,06	22,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 640.917.835-20				
Cadastro 298	Nome do Funcionário LUCAS NEVES DE DEUS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		04/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	24 Dias	2.542,35			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	105,93			
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:03 hs	1.112,53			
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:30 hs	206,71			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	002:27 hs	9,82			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:00 hs	253,70			
64	Periculosidade	30,00 %	794,49			
78	Quinquênio	5,00 %	132,41			
250	13o Salário Adiantamento		2.065,66			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.377,11		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		80,24		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43			
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		05/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 640.917.835-20				
Cadastro 298	Nome do Funcionário LUCAS NEVES DE DEUS	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		04/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	248,86			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11			
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	26,22			
1861	Prêmio por desempenho		670,60			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	22,50 %		230,82		
1950	INSS	14,00 %		569,78		
		Total		8.230,20		
		Total Líquido		5.972,25		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.177,94	6.669,02	8.734,68	698,76	4.028,06	22,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____