

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 724.247.534-15					
Cadastro 299	Nome do Funcionário WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
				Data Admissão:	04/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	019:13 hs	680,61				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:25 hs	391,29				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:95 hs	164,91				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
78	Quinquênio	5,00 %	168,43				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.751,68		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	025:90 hs	89,28				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			163,43		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			421,75		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			299,75		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			151,60		
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		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 724.247.534-15					
Cadastro 299	Nome do Funcionário WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
				Data Admissão:	04/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	482,92				
1861	Prêmio por desempenho		639,70				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %			456,62		
1950	INSS	14,00 %			713,14		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	140:37 hs	580,31				
		Total		7.429,74		3.957,97	
		Total Líquido		3.471,77			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.454,04	6.454,04	516,32	4.964,92	27,50	00	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 724.247.534-15				
Cadastro 299	Nome do Funcionário WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
			Data Admissão:	04/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62			
35	Horas Extras 50% Diurnas	019:13 hs	680,61			
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:25 hs	391,29			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:95 hs	164,91			
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59			
78	Quinquênio	5,00 %	168,43			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	025:90 hs	89,28			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		421,75		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		299,75		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		151,60		
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		09/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 724.247.534-15				
Cadastro 299	Nome do Funcionário WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
			Data Admissão:	04/05/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	482,92			
1861	Prêmio por desempenho		639,70			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		456,62		
1950	INSS	14,00 %		713,14		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	140:37 hs	580,31			
		Total		7.429,74		3.957,97
		Total Líquido		3.471,77		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.368,62	6.454,04	6.454,04	516,32	4.964,92	27,50	00

Recebi em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_