

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento			
A G B LOGISTICA LTDA Goiania - GO				03/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0001-10			CPF: 875.830.201-82				
Cadastro 9001	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GUILHERME HENRIQUE BRAGA DE OLIVEIRA		252105	530	1	007.000.000	01
Administrador			Data Admissão:		14/07/2015		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
85	Pro-Labore	30 Dias	8.475,55				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00	955,61				
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00	1.086,01				
1920	IRRF	27,50 %			1.113,52		
1950	INSS	11,00 %			932,31		
Total			8.475,55		2.045,83		
Total Líquido					6.429,72		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
8.475,55		8.475,55	0,00	0,00	7.353,65	27,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento			
A G B LOGISTICA LTDA Goiania - GO				03/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0001-10			CPF: 875.830.201-82				
Cadastro 9001	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GUILHERME HENRIQUE BRAGA DE OLIVEIRA		252105	530	1	007.000.000	01
Administrador			Data Admissão:		14/07/2015		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
85	Pro-Labore	30 Dias	8.475,55				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO	30,00	955,61				
	2 - Dependente/UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE	30,00	1.086,01				
1920	IRRF	27,50 %			1.113,52		
1950	INSS	11,00 %			932,31		
Total			8.475,55		2.045,83		
Total Líquido					6.429,72		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
8.475,55		8.475,55	0,00	0,00	7.353,65	27,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							