

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58					
Cadastro 66	Nome do Funcionário ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	CBO 351605	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	4.055,48				
64	Periculosidade	30,00 %	1.216,64				
78	Quinquênio	5,00 %	202,77				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			2.108,85			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		133,36			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06			
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	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,00				
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		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58					
Cadastro 66	Nome do Funcionário ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	CBO 351605	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		880,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			2,20			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			8,80			
1950	INSS	14,00 %		567,98			
		Total		6.574,89			
		Total Líquido		3.469,32			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.055,48	5.474,89	5.474,89	437,99	2.608,47	7,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58					
Cadastro 66	Nome do Funcionário ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	CBO 351605	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	4.055,48				
64	Periculosidade	30,00 %	1.216,64				
78	Quinquênio	5,00 %	202,77				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			2.108,85			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		133,36			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06			
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	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,00				
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		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58					
Cadastro 66	Nome do Funcionário ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	CBO 351605	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		880,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			2,20			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			8,80			
1950	INSS	14,00 %		567,98			
		Total		6.574,89			
		Total Líquido		3.469,32			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.055,48	5.474,89	5.474,89	437,99	2.608,47	7,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____