

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		08/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58				
Cadastro 66	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	351605	530	5	001.000.000	01
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	4.055,48			
18	P.L.R		250,00			
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		94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		64,28		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		89,46		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
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		08/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58				
Cadastro 66	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	351605	530	5	001.000.000	02
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11			
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30		
1920	IRRF	7,50 %		12,87		
1950	INSS	14,00 %		576,06		
		Total		6.465,89		3.048,71
		Total Líquido		3.417,18		
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	2.600,39	7,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58					
Cadastro 66	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	351605	530	5	001.000.000	01	
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	4.055,48				
18	P.L.R		250,00				
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		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		64,28			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		89,46			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 014.536.525-58					
Cadastro 66	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ALEXSANDRO DA SILVA REGIS	351605	530	5	001.000.000	02	
Supervisor Seguranca do Trabalho		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1920	IRRF	7,50 %		12,87			
1950	INSS	14,00 %		576,06			
		Total		6.465,89		3.048,71	
		Total Líquido		3.417,18			
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	2.600,39	7,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____