

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: 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				
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 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		27,71			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		690,00				
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		09/2025		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			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,90			
1920	IRRF	7,50 %		12,87			
1950	INSS	14,00 %		576,06			
		Total		6.275,89			
		Total Líquido		3.284,07			
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				09/2025		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 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			94,89	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			163,43	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			27,71	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	147,64			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	167,64			
1792	Vale Alimentacao (PAT)			111,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)			690,00			
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				09/2025		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	
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					1,11	
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)					6,90	
1920	IRRF		7,50 %			12,87	
1950	INSS		14,00 %			576,06	
			Total		6.275,89		2.991,82
			Total Líquido		3.284,07		
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: _____					