

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				05/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 668.448.275-04				
Cadastro 233	Nome do Funcionário FRANCINEIDE SILVA FERREIRA		CBO 142410	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Assistente de Suprimentos			Data Admissão:		20/09/2018		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base	30 Dias		2.392,39			
64	Periculosidade	30,00 %		717,72			
78	Quinquênio	5,00 %		119,62			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.244,04	
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				88,69	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00				177,38	
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00				41,27	
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00				82,54	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		124,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		248,86			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		13,11			
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		26,22			
Continua...			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				05/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 668.448.275-04				
Cadastro 233	Nome do Funcionário FRANCINEIDE SILVA FERREIRA		CBO 142410	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Assistente de Suprimentos			Data Admissão:		20/09/2018		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1792	Vale Alimentação (PAT)			105,00			
1793	Ticket Refeição (PAT)			530,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)					1,05	
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)					5,30	
1950	INSS	12,00 %				280,97	
			Total				
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.392,39		3.229,73	3.229,73	258,37	1.378,49	0,00	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 668.448.275-04					
Cadastro 233	Nome do Funcionário FRANCINEIDE SILVA FERREIRA	CBO 142410	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Assistente de Suprimentos		Data Admissão:		20/09/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.392,39				
64	Periculosidade	30,00 %	717,72				
78	Quinquênio	5,00 %	119,62				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.244,04			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,69			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		177,38			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		41,27			
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		82,54			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	248,86				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,11				
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	26,22				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 668.448.275-04					
Cadastro 233	Nome do Funcionário FRANCINEIDE SILVA FERREIRA	CBO 142410	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Assistente de Suprimentos		Data Admissão:		20/09/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1792	Vale Alimentação (PAT)		105,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		530,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,05			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			5,30			
1950	INSS	12,00 %		280,97			
		Total		3.864,73			
		Total Líquido		1.943,49			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.392,39	3.229,73	3.229,73	258,37	1.378,49	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____