

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78			
	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	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
	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		06/2025		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)		111,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		803,50				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			8,04			
1950	INSS	12,00 %		280,97			
		Total		4.144,23			
		Total Líquido		2.201,59			
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		06/2025		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		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78			
	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	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
	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		06/2025		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)		111,00				
1793	Ticket Refeição (PAT)		803,50				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			8,04			
1950	INSS	12,00 %		280,97			
		Total		4.144,23			
		Total Líquido		2.201,59			
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: _____