

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				11/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0006-24				CPF: 366.484.898-55				
Cadastro 267	Nome do Funcionário THIAGO FERREIRA DOS SANTOS			CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Ajudante de Motorista				Data Admissão:		15/08/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20					
35	Horas Extras 50% Diurnas	037:55 hs	625,88					
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:18 hs	248,54					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	023:93 hs	266,13					
64	Periculosidade	30,00 %	522,36					
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48				
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	181,08					
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		19,58				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39					
1950	INSS	12,00 %		323,62				
Banco: 033 Santander - Agência: 2015 Conta: 1044410-8								
			Total	3.585,19		1.308,54		
			Total Líquido	2.276,65				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20		3.585,19	3.585,19	286,81	2.281,51	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				11/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0006-24				CPF: 366.484.898-55				
Cadastro 267	Nome do Funcionário THIAGO FERREIRA DOS SANTOS			CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Ajudante de Motorista				Data Admissão:		15/08/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20					
35	Horas Extras 50% Diurnas	037:55 hs	625,88					
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:18 hs	248,54					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	023:93 hs	266,13					
64	Periculosidade	30,00 %	522,36					
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48				
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	181,08					
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		19,58				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39					
1950	INSS	12,00 %		323,62				
Banco: 033 Santander - Agência: 2015 Conta: 1044410-8								
			Total	3.585,19		1.308,54		
			Total Líquido	2.276,65				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20		3.585,19	3.585,19	286,81	2.281,51	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				