

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 069.061.128-56					
Cadastro 347	Nome do Funcionário GLAUCEMBERG RODRIGUES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			13/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
18	P.L.R		467,60				
35	Horas Extras 50% Diurnas	025:23 hs	545,19				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:68 hs	220,23				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:83 hs	147,20				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Acumulo de Funções	15,00 %	455,91				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		493,17			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1716	Premiacao Carga/Descarga II		350,00				
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 Diadema - SP		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 069.061.128-56					
Cadastro 347	Nome do Funcionário GLAUCEMBERG RODRIGUES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 02	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			13/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	493,17				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1920	IRRF	15,00 %		118,51			
1950	INSS	14,00 %		444,81			
		Total		2.296,36			
		Total Líquido		3.158,63			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	4.537,39	4.537,39	362,99	3.417,79	15,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		08/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 069.061.128-56				
Cadastro 347	Nome do Funcionário GLAUCEMBERG RODRIGUES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		13/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00			
18	P.L.R		467,60			
35	Horas Extras 50% Diurnas	025:23 hs	545,19			
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:68 hs	220,23			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:83 hs	147,20			
64	Periculosidade	30,00 %	701,40			
474	Acumulo de Funções	15,00 %	455,91			
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28		
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	129,46			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		493,17		
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39		
1716	Premiacao Carga/Descarga II		350,00			
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 Diadema - SP		08/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 069.061.128-56				
Cadastro 347	Nome do Funcionário GLAUCEMBERG RODRIGUES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 02
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		13/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	493,17			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39			
1870	Premiação por incentivo		100,00			
1920	IRRF	15,00 %		118,51		
1950	INSS	14,00 %		444,81		
		Total		2.296,36		
		Total Líquido		3.158,63		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.338,00	4.537,39	4.537,39	362,99	3.417,79	15,00	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____