

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: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
			Data Admissão:	23/08/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.177,94			
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:28 hs	961,64			
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:20 hs	150,39			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:82 hs	278,01			
64	Periculosidade	30,00 %	953,38			
74	Triênio	3,00 %	95,34			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.652,53		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	016:38 hs	71,08			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	065:58 hs	284,31			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		2,84		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
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		06/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
			Data Admissão:	23/08/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,97			
1861	Prêmio por desempenho		686,63			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	22,50 %		338,57		
1950	INSS	14,00 %		645,67		
		Total		6.994,72		2.829,39
		Total Líquido		4.165,33		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.177,94	5.972,09	5.972,09	477,76	4.506,93	22,50	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: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
			Data Admissão:	23/08/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.177,94			
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:28 hs	961,64			
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:20 hs	150,39			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:82 hs	278,01			
64	Periculosidade	30,00 %	953,38			
74	Triênio	3,00 %	95,34			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.652,53		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	016:38 hs	71,08			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	065:58 hs	284,31			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00		2,84		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
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		06/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
			Data Admissão:	23/08/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,97			
1861	Prêmio por desempenho		686,63			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	22,50 %		338,57		
1950	INSS	14,00 %		645,67		
		Total		2.829,39		
		Total Líquido		4.165,33		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
3.177,94	5.972,09	5.972,09	477,76	4.506,93	22,50 01	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_