

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		23/08/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	3.031,76			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	336,86			
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:63 hs	1.030,51			
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	49,72			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	006:93 hs	35,93			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:35 hs	207,74			
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59			
74	Triênio	3,00 %	101,06			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	015:48 hs	59,31			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
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		12/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		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			
1861	Prêmio por desempenho		686,63			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	22,50 %		100,99		
1950	INSS	14,00 %		673,64		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	067:12 hs	308,41			
		Total		7.194,52		
		Total Líquido		4.439,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.368,62	6.171,89	6.171,89	493,75	4.579,61	22,50	01

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

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				12/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA		CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		23/08/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	27 Dias	3.031,76				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	336,86				
35	Horas Extras 50% Diurnas	027:63 hs	1.030,51				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	49,72				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	006:93 hs	35,93				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:35 hs	207,74				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
74	Triênio	3,00 %	101,06				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.751,68		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	015:48 hs	59,31				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			114,47		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			114,47		
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				12/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 099.157.367-62				
Cadastro 358	Nome do Funcionário PEDRO ENILTON DE AFONSO SILVA		CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro			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				
1861	Prêmio por desempenho		686,63				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	22,50 %			100,99		
1950	INSS	14,00 %			673,64		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	067:12 hs	308,41				
			Total		7.194,52		2.755,25
			Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.368,62		6.171,89	6.171,89	493,75	4.579,61	22,50	01

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