

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 477.629.658-66					
Cadastro 376	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EUGENIO JUNIOR LINO DA SILVA	783225	530	6	000.000.006	01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		03/02/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	29 Dias	1.683,16				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	58,04				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	000:75 hs	1,78				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	110,28				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	2,90				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - 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	9,00 %		189,74			
1984	Premio - Campanha Interna		100,00				
Total			2.478,52	1.155,08			
Total Líquido				1.323,44			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	1.741,20	2.378,52	2.378,52	190,28	1.174,84	0,00 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 477.629.658-66					
Cadastro 376	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EUGENIO JUNIOR LINO DA SILVA	783225	530	6	000.000.006	01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		03/02/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	29 Dias	1.683,16				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	58,04				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	000:75 hs	1,78				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	110,28				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	2,90				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - 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	9,00 %		189,74			
1984	Premio - Campanha Interna		100,00				
Total			2.478,52	1.155,08			
Total Líquido				1.323,44			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	1.741,20	2.378,52	2.378,52	190,28	1.174,84	0,00 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					