

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				06/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 477.629.658-66				
Cadastro 376	Nome do Funcionário EUGENIO JUNIOR LINO DA SILVA		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Ajudante de Motorista			Data Admissão:		03/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:33 hs	199,86				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:53 hs	184,38				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:88 hs	96,06				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
250	13o Salário Adiantamento		1.131,78				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			104,47		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				696,48		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	113,18				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	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	12,00 %			236,24		
Total			3.988,82		1.201,58		
Total Líquido			2.787,24				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.741,20		2.857,04	3.988,82	319,10	1.553,36	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				06/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 477.629.658-66				
Cadastro 376	Nome do Funcionário EUGENIO JUNIOR LINO DA SILVA		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Ajudante de Motorista			Data Admissão:		03/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:33 hs	199,86				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:53 hs	184,38				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:88 hs	96,06				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
250	13o Salário Adiantamento		1.131,78				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			104,47		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				696,48		
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	113,18				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	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	12,00 %			236,24		
Total			3.988,82		1.201,58		
Total Líquido			2.787,24				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.741,20		2.857,04	3.988,82	319,10	1.553,36	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			