

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|-----------------------------------|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | | | 01/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | | CPF: 251.251.758-62 | | | | |
| Cadastro 403 | Nome do Funcionário ANGELO MAXIMILIANO FERNANDEZ VEJAR | | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 6 | Departamento 010.000.000 | FL 01 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 25/03/2022 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.816,11 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 844,83 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 168,97 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.126,44 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 8,00 % | 247,31 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 164,39 | | |
| | 2 - Dependente/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 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 357,57 | | |
| Total | | | 3.908,25 | | 1.981,76 | | |
| Total Líquido | | | 1.926,49 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.816,11 | | 3.908,25 | 3.908,25 | 312,66 | 2.045,06 | 0,00 | 02 |
| Recebi em: ____/____/____ | | | | Assinatura: _____ | | | |

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | |
|-----------------------------------|---|---------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | | | 01/2026 | | Mensal | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | | CPF: 251.251.758-62 | | | | |
| Cadastro 403 | Nome do Funcionário ANGELO MAXIMILIANO FERNANDEZ VEJAR | | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 6 | Departamento 010.000.000 | FL 01 |
| Motorista de Caminhão | | | Data Admissão: | | 25/03/2022 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.816,11 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 844,83 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 168,97 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 1.126,44 | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 8,00 % | 247,31 | | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 164,39 | | |
| | 2 - Dependente/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 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 357,57 | | |
| Total | | | 3.908,25 | | 1.981,76 | | |
| Total Líquido | | | 1.926,49 | | | | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.816,11 | | 3.908,25 | 3.908,25 | 312,66 | 2.045,06 | 0,00 | 02 |
| Recebi em: ____/____/____ | | | | Assinatura: _____ | | | |