

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		11/2025		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				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:32 hs	331,02				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:67 hs	100,75				
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	14,00 %		417,18			
Parabens ! Feliz Aniversario 11/12							
Total			4.340,02	2.041,37			
Total Líquido				2.298,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.816,11	4.340,02	4.340,02	347,20	2.417,22	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		11/2025		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				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:32 hs	331,02				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:67 hs	100,75				
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	14,00 %		417,18			
Parabens ! Feliz Aniversario 11/12							
Total			4.340,02	2.041,37			
Total Líquido				2.298,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.816,11	4.340,02	4.340,02	347,20	2.417,22	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					