

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 299.437.278-96					
Cadastro 418	Nome do Funcionário GEVERSON DA SILVA FERREIRA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		13/06/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	14 Dias	1.228,21				
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:27 hs	559,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:63 hs	107,53				
64	Periculosidade	30,00 %	368,46				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		73,69			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	63,60				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00		51,21			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00		153,63			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	460,92				
1950	INSS	14,00 %		285,58			
Total			2.326,97	564,11			
Total Líquido				1.762,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.631,88	5.307,51	5.307,51	424,59	1.472,62	0,00	03	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 299.437.278-96					
Cadastro 418	Nome do Funcionário GEVERSON DA SILVA FERREIRA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		13/06/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	14 Dias	1.228,21				
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:27 hs	559,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:63 hs	107,53				
64	Periculosidade	30,00 %	368,46				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		73,69			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	63,60				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00		51,21			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	10,00		153,63			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	460,92				
1950	INSS	14,00 %		285,58			
Total			2.326,97	564,11			
Total Líquido				1.762,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.631,88	5.307,51	5.307,51	424,59	1.472,62	0,00	03	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					