

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 12/2025 | | 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 | 30 Dias | 2.816,11 | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 011:03 hs | 294,01 | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 011:57 hs | 487,95 | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 007:62 hs | 150,38 | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 844,83 | | | |
| 310 | 13o Salário Complementar | | 70,86 | | | |
| 474 | Adicional Acumulo de Funções | 20,00 % | 732,19 | | | |
| 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 | | 493,17 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | |
| Continua... | | Total | | | | |
| | | Total Líquido | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 12/2025 | | 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 02 |
| Motorista de Caminhão | | Data Admissão: | | 13/06/2022 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 493,17 | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | 589,77 | | |
| 1951 | INSS S/13o Salario | 14,00 % | | 9,92 | | |
| | | Total | | 5.643,64 | | |
| | | Total Líquido | | 3.090,98 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep |
| 2.816,11 | 5.572,78 | 5.643,64 | 451,48 | 3.287,80 | 15,00 | 03 |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 12/2025 | | 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 | 30 Dias | 2.816,11 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 011:03 hs | 294,01 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 011:57 hs | 487,95 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 007:62 hs | 150,38 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 844,83 | | | | |
| 310 | 13o Salário Complementar | | 70,86 | | | | |
| 474 | Adicional Acumulo de Funções | 20,00 % | 732,19 | | | | |
| 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 | | 493,17 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| Continua... | | Total | | | | | |
| | | Total Líquido | | | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 12/2025 | | 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 02 | |
| Motorista de Caminhão | | Data Admissão: | | 13/06/2022 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| | 2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 493,17 | | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | 589,77 | | | |
| 1951 | INSS S/13o Salario | 14,00 % | | 9,92 | | | |
| | | Total | | 5.643,64 | | 2.552,66 | |
| | | Total Líquido | | 3.090,98 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 2.816,11 | 5.572,78 | 5.643,64 | 451,48 | 3.287,80 | 15,00 | 03 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____