

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 956.783.013-49					
Cadastro 416	Nome do Funcionário JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Mecânico		Data Admissão:		10/06/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	15 Dias	1.454,73				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:78 hs	310,88				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:72 hs	47,83				
64	Periculosidade	30,00 %	436,42				
74	Triênio	3,00 %	43,64				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00		258,32			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00		163,43			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		1.025,31			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00	167,64				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00	93,82				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 956.783.013-49					
Cadastro 416	Nome do Funcionário JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Mecânico		Data Admissão:		10/06/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		450,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			4,50			
1950	INSS	14,00 %		306,07			
Parabens ! Feliz Aniversario 20/10		Total		2.854,50		1.616,39	
		Total Líquido		1.238,11			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.909,45	5.733,41	5.733,41	458,67	1.686,30	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 956.783.013-49					
Cadastro 416	Nome do Funcionário JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Mecânico		Data Admissão:		10/06/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	15 Dias	1.454,73				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:78 hs	310,88				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:72 hs	47,83				
64	Periculosidade	30,00 %	436,42				
74	Triênio	3,00 %	43,64				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00		258,32			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00		163,43			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		1.025,31			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00	167,64				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	15,00	93,82				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 956.783.013-49					
Cadastro 416	Nome do Funcionário JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Mecânico		Data Admissão:		10/06/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1793	Ticket Refeicao (PAT)		450,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			4,50			
1950	INSS	14,00 %		306,07			
Parabens ! Feliz Aniversario 20/10		Total		2.854,50		1.616,39	
		Total Líquido		1.238,11			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.909,45	5.733,41	5.733,41	458,67	1.686,30	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					