

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		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	27 Dias	2.618,51				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	290,95				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:63 hs	491,61				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	004:42 hs	17,52				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:37 hs	94,54				
64	Periculosidade	30,00 %	872,84				
74	Triênio	3,00 %	87,28				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.512,92			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		278,32			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		76,55			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		2.507,56			
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 Camacari - BA		12/2025		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			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	315,28				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	14,00 %		435,83			
		Total		5.214,25		4.982,02	
		Total Líquido		232,23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.909,45	4.473,25	4.473,25	357,86	2.334,91	0,00	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		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	27 Dias	2.618,51				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	290,95				
35	Horas Extras 50% Diurnas	018:63 hs	491,61				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	004:42 hs	17,52				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:37 hs	94,54				
64	Periculosidade	30,00 %	872,84				
74	Triênio	3,00 %	87,28				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.512,92			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		278,32			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		76,55			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		2.507,56			
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 Camacari - BA		12/2025		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			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	315,28				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	14,00 %		435,83			
		Total		5.214,25		4.982,02	
		Total Líquido		232,23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.909,45	4.473,25	4.473,25	357,86	2.334,91	0,00	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____