

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: 271.913.588-74				
Cadastro 423	Nome do Funcionário MARCOS EDUARDO DE CAMPOS		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		22/07/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:38 hs	756,34				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:18 hs	145,45				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
310	13o Salário Complementar		53,82				
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		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	14,00 %			482,98		
1951	INSS S/13o Salario	14,00 %			7,00		
<b>Total</b>			<b>4.863,86</b>		<b>1.949,78</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>2.914,08</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.816,11		4.810,04	4.863,86	389,10	3.076,40	15,00	00
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: 271.913.588-74				
Cadastro 423	Nome do Funcionário MARCOS EDUARDO DE CAMPOS		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		22/07/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:38 hs	756,34				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:18 hs	145,45				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
310	13o Salário Complementar		53,82				
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		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	14,00 %			482,98		
1951	INSS S/13o Salario	14,00 %			7,00		
<b>Total</b>			<b>4.863,86</b>		<b>1.949,78</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>2.914,08</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.816,11		4.810,04	4.863,86	389,10	3.076,40	15,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			