

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				02/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 288.054.438-67				
Cadastro 434	Nome do Funcionário JEBERSON FRANCISCO DOS SANTOS		CBO 342110	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Assistente de Operações			Data Admissão:		13/10/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.415,49				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:37 hs	85,81				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	33,98				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:17 hs	19,97				
64	Periculosidade	30,00 %	724,65				
74	Triênio	3,00 %	72,46				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.256,06		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	030:85 hs	75,10				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			144,09		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 288.054.438-67				
Cadastro 434	Nome do Funcionário JEBERSON FRANCISCO DOS SANTOS		CBO 342110	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Assistente de Operações			Data Admissão:		13/10/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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	12,00 %			353,95		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	154:28 hs	450,59				
2145	P.L.R		250,00				
Total			4.869,05		1.951,29		
Total Líquido			2.917,76				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.415,49		3.878,05	3.878,05	310,24	2.014,79	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				02/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 288.054.438-67				
Cadastro 434	Nome do Funcionário JEBERSON FRANCISCO DOS SANTOS		CBO 342110	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Assistente de Operações			Data Admissão:		13/10/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.415,49				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:37 hs	85,81				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	33,98				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:17 hs	19,97				
64	Periculosidade	30,00 %	724,65				
74	Triênio	3,00 %	72,46				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.256,06		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	030:85 hs	75,10				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			144,09		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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				02/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 288.054.438-67				
Cadastro 434	Nome do Funcionário JEBERSON FRANCISCO DOS SANTOS		CBO 342110	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Assistente de Operações			Data Admissão:		13/10/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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	12,00 %			353,95		
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	154:28 hs	450,59				
2145	P.L.R		250,00				
Total			4.869,05		1.951,29		
Total Líquido			2.917,76				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.415,49		3.878,05	3.878,05	310,24	2.014,79	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____