

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 430.196.558-03					
Cadastro 446	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	PAULO VITOR PEREIRA DE OLIVEIRA	783225	530	6	010.000.000	01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		23/01/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	29 Dias	1.813,86				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	62,55				
64	Periculosidade	30,00 %	562,92				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		112,58			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			750,56			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	118,84				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	3,13				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		153,63			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
1950	INSS	9,00 %		207,74			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador	1/10		448,13			
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/06							
Total			2.561,30	1.672,64			
Total Líquido				888,66			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.876,41	2.561,30	2.561,30	204,90	1.203,54	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 430.196.558-03					
Cadastro 446	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	PAULO VITOR PEREIRA DE OLIVEIRA	783225	530	6	010.000.000	01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		23/01/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	29 Dias	1.813,86				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	62,55				
64	Periculosidade	30,00 %	562,92				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		112,58			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			750,56			
1000	Adic Tempo Serviço	5,00 %	118,84				
1268	Adic Tempo Serv Licenca Medica	5,00 %	3,13				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		153,63			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
1950	INSS	9,00 %		207,74			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador	1/10		448,13			
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/06							
Total			2.561,30	1.672,64			
Total Líquido				888,66			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.876,41	2.561,30	2.561,30	204,90	1.203,54	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					