

| 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: 404.486.588-44 | | | | | |
| Cadastro 458 | Nome do Funcionário ALLISSON OLIVEIRA LIPPI Ajudante de Motorista | CBO 783225 | Empresa 530 | Local 6 | Departamento 010.000.000 | FL 01 | |
| | | | | Data Admissão: 03/04/2023 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 28 Dias | 1.751,22 | | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 2 Dias | 125,09 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 001:03 hs | 18,06 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 008:17 hs | 190,15 | | | | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | 000:52 hs | 1,32 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 003:43 hs | 40,04 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 562,89 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 112,58 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 750,52 | | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 5,00 % | 115,71 | | | | |
| 1268 | Adic Tempo Serv Licenca Medica | 5,00 % | 6,25 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | 153,63 | | | |
| 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 Diadema - SP | | 05/2025 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | CPF: 404.486.588-44 | | | | | |
| Cadastro 458 | Nome do Funcionário ALLISSON OLIVEIRA LIPPI Ajudante de Motorista | CBO 783225 | Empresa 530 | Local 6 | Departamento 010.000.000 | FL 02 | |
| | | | | Data Admissão: 03/04/2023 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1950 | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 153,64 | | | | |
| | INSS | 12,00 % | | 230,69 | | | |
| | | Total | | 2.810,73 | | | |
| | | Total Líquido | | 1.563,31 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 1.876,31 | 2.810,73 | 2.810,73 | 224,85 | 1.453,01 | 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: 404.486.588-44 | | | | | |
| Cadastro 458 | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL | |
| | ALLISSON OLIVEIRA LIPPI | 783225 | 530 | 6 | 010.000.000 | 01 | |
| Ajudante de Motorista | | Data Admissão: | | 03/04/2023 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 28 Dias | 1.751,22 | | | | |
| 19 | Horas Lic.Médica Diurnas | 2 Dias | 125,09 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 001:03 hs | 18,06 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 008:17 hs | 190,15 | | | | |
| 56 | Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas | 000:52 hs | 1,32 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 003:43 hs | 40,04 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 562,89 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 112,58 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 750,52 | | | |
| 1000 | Adic Tempo Serviço | 5,00 % | 115,71 | | | | |
| 1268 | Adic Tempo Serv Licenca Medica | 5,00 % | 6,25 | | | | |
| 1445 | Plano de Saúde/Odontológico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | 153,63 | | | |
| 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 Diadema - SP | | 05/2025 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | CPF: 404.486.588-44 | | | | | |
| Cadastro 458 | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL | |
| | ALLISSON OLIVEIRA LIPPI | 783225 | 530 | 6 | 010.000.000 | 02 | |
| Ajudante de Motorista | | Data Admissão: | | 03/04/2023 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1950 | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 153,64 | | | | |
| | INSS | 12,00 % | | 230,69 | | | |
| | | Total | | 2.810,73 | | 1.247,42 | |
| | | Total Líquido | | 1.563,31 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 1.876,31 | 2.810,73 | 2.810,73 | 224,85 | 1.453,01 | 0,00 | 00 | |

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____