

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72				
Cadastro 467	Nome do Funcionário JOSELITO SANTOS DA CUNHA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
			Data Admissão:	01/06/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	20 Dias	2.118,63			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:38 hs	100,09			
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	39,44			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:35 hs	26,83			
64	Periculosidade	30,00 %	635,59			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	008:90 hs	33,47			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	046:33 hs	174,02			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,69		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		266,07		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		301,29		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		197,90		
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		05/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72				
Cadastro 467	Nome do Funcionário JOSELITO SANTOS DA CUNHA Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
			Data Admissão:	01/06/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	373,29			
1861	Prêmio por desempenho		630,90			
1920	IRRF	15,00 %		78,61		
1950	INSS	14,00 %		352,24		
		Total		3.758,97		1.284,80
		Total Líquido		2.474,17		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.177,94	5.867,19	5.867,19	469,36	3.151,77	15,00	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72				
Cadastro 467	Nome do Funcionário JOSELITO SANTOS DA CUNHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/06/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	20 Dias	2.118,63			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:38 hs	100,09			
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	39,44			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:35 hs	26,83			
64	Periculosidade	30,00 %	635,59			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	008:90 hs	33,47			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	046:33 hs	174,02			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,69		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		266,07		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		301,29		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		197,90		
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		05/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72				
Cadastro 467	Nome do Funcionário JOSELITO SANTOS DA CUNHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/06/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	373,29			
1861	Prêmio por desempenho		630,90			
1920	IRRF	15,00 %		78,61		
1950	INSS	14,00 %		352,24		
		Total		3.758,97		
		Total Líquido		2.474,17		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.177,94	5.867,19	5.867,19	469,36	3.151,77	15,00	01
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				