

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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	30 Dias	3.177,94				
35	Horas Extras 50% Diurnas	020:00 hs	641,91				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:12 hs	218,96				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:05 hs	215,22				
64	Periculosidade	30,00 %	953,38				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.652,53			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	030:67 hs	115,21				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	122:70 hs	460,83				
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		284,67			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		121,75			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
1861	Prêmio por desempenho		673,21				
1920	IRRF	22,50 %		223,45			
1950	INSS	14,00 %		619,26			
		Total		6.456,66			
		Total Líquido		3.460,11			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	5.783,45	5.783,45	462,67	3.995,28	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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	30 Dias	3.177,94			
35	Horas Extras 50% Diurnas	020:00 hs	641,91			
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:12 hs	218,96			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:05 hs	215,22			
64	Periculosidade	30,00 %	953,38			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.652,53		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	030:67 hs	115,21			
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	122:70 hs	460,83			
1445	Plano de Saúde/Odontológico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		284,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		121,75		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92			
1861	Prêmio por desempenho		673,21			
1920	IRRF	22,50 %		223,45		
1950	INSS	14,00 %		619,26		
		Total		6.456,66		
		Total Líquido		3.460,11		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.177,94	5.783,45	5.783,45	462,67	3.995,28	22,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____