

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			07/2026		Mensal			
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72				
Cadastro 467	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	JOSELITO SANTOS DA CUNHA		782510	530	5	001.000.000	01	
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/06/2023			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas		012:13 hs		437,38			
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:00 hs		48,06			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:98 hs		71,92			
64	Periculosidade		30,00 %		1.061,12			
74	Triênio		3,00 %		106,11			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.839,27	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		021:08 hs		75,19			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				103,25	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				309,75	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				246,22	
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			07/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72			
Cadastro 467	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSELITO SANTOS DA CUNHA		782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreteiro		Data Admissão:			01/06/2023		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1861 1950 2096 4004 4008	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	160,14		619,71	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	480,42			
	Prêmio por desempenho			709,88			
	INSS		14,00 %				
	ADICIONAL NOTURNO (V)		118:68 hs	507,56			
	Empréstimo Crédito do Trabalhador					705,22	
	Contrato: 142600000246485 IF: 426		6/12			705,22	
	Devol./Desc Emprestimo Credito Trabalhador-Adto			282,09			
Total				6.836,36		3.823,42	
Total Líquido						3.012,94	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05		5.844,39	5.844,39	467,55	3.905,70	22,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			07/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72			
Cadastro 467	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSELITO SANTOS DA CUNHA		782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/06/2023		
Ev	Descrição			Referência	Proventos	Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	3.537,05		
35	Horas Extras 50% Diurnas			012:13 hs	437,38		
49	Horas Extras 100% Diurnas			001:00 hs	48,06		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			002:98 hs	71,92		
64	Periculosidade			30,00 %	1.061,12		
74	Triênio			3,00 %	106,11		
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.839,27	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			021:08 hs	75,19		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		103,25	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		309,75	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		246,22	
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			07/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 886.766.925-72			
Cadastro 467	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSELITO SANTOS DA CUNHA		782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreteiro		Data Admissão:			01/06/2023		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1861 1950 2096 4004 4008	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	160,14		619,71
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	480,42		
	Prêmio por desempenho				709,88		
	INSS			14,00 %			
	ADICIONAL NOTURNO (V)			118:68 hs	507,56		
	Empréstimo Crédito do Trabalhador						
Contrato: 142600000246485 IF: 426			6/12			705,22	
4008 Devol./Desc Emprestimo Credito Trabalhador-Adto				282,09		705,22	
Total					6.836,36		3.823,42
Total Líquido					3.012,94		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05		5.844,39	5.844,39	467,55	3.905,70	22,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____							