

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		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	28 Dias	3.144,05				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	224,57				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:13 hs	372,57				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:50 hs	423,89				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	002:18 hs	10,03				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:48 hs	122,53				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	021:25 hs	70,53				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		284,67			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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		09/2025		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			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
1861	Prêmio por desempenho		637,37				
1920	IRRF	22,50 %		203,47			
1950	INSS	14,00 %		626,78			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	115:15 hs	458,42				
		Total		2.961,49			
		Total Líquido		3.513,06			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	5.837,18	5.837,18	466,97	3.906,50	22,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		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	28 Dias	3.144,05				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	224,57				
35	Horas Extras 50% Diurnas	011:13 hs	372,57				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:50 hs	423,89				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	002:18 hs	10,03				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:48 hs	122,53				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	021:25 hs	70,53				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		284,67			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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		09/2025		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			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
1861	Prêmio por desempenho		637,37				
1920	IRRF	22,50 %		203,47			
1950	INSS	14,00 %		626,78			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	115:15 hs	458,42				
		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	5.837,18	5.837,18	466,97	3.906,50	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____