

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 044.896.211-08					
Cadastro 561	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EMERSON ROSA VICENTINI	782510	530	7	002.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		29/05/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.055,66				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:00 hs	167,63				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:30 hs	32,24				
63	Vale Transp.Dinheiro		217,80				
64	Periculosidade	30,00 %	616,70				
474	Acumulo de Funções	15,00 %	400,85				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			822,26			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		200,64			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,50				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		286,17			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8218 Conta: 41638-9		Total		4.211,38		1.309,07	
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/09		Total Líquido		2.902,31			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.055,66	3.273,08	3.273,08	261,84	2.343,62	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 044.896.211-08					
Cadastro 561	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EMERSON ROSA VICENTINI	782510	530	7	002.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		29/05/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.055,66				
49	Horas Extras 100% Diurnas	006:00 hs	167,63				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:30 hs	32,24				
63	Vale Transp.Dinheiro		217,80				
64	Periculosidade	30,00 %	616,70				
474	Acumulo de Funções	15,00 %	400,85				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			822,26			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		200,64			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,50				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		286,17			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8218 Conta: 41638-9		Total		4.211,38		1.309,07	
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/09		Total Líquido		2.902,31			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.055,66	3.273,08	3.273,08	261,84	2.343,62	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					