

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 435.696.368-79			
Cadastro 477	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MAILON TAVARES DOS SANTOS		783225	530	6	010.000.000	01
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		18/08/2023			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.108,03		
63	Vale Transp.Dinheiro				334,80		
64	Periculosidade			30,00 %	632,41		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			126,48
820	Desconto Adiantamento - IRRF						803,06
1000	Adic Tempo Serviço			5,00 %	137,02		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35		
1792	Vale Alimentacao (PAT)				197,50		
1793	Ticket Refeicao (PAT)				1.390,20		
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo 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 Diadema - SP				07/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 435.696.368-79			
Cadastro 477	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MAILON TAVARES DOS SANTOS		783225	530	6	010.000.000	01
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		18/08/2023			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.108,03		
63	Vale Transp.Dinheiro				334,80		
64	Periculosidade			30,00 %	632,41		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			126,48
820	Desconto Adiantamento - IRRF						803,06
1000	Adic Tempo Serviço			5,00 %	137,02		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35		
1792	Vale Alimentacao (PAT)				197,50		
1793	Ticket Refeicao (PAT)				1.390,20		
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep
Recebi em: / / Assinatura:							