

1227-TLB LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
TLB LOGISTICA LTDA Aparecida de Goiania - GO				11/2025		Mensal	
CNPJ 49.839.136/0001-89			CPF: 245.924.968-33				
Cadastro 17	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANTONIO MARCOS DE SOUZA		782510	1227	1	002.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			14/09/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	21 Dias	1.940,74				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	582,22				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	001:83 hs	56,10				
388	Diferença de Férias		39,11				
710	Devolução INSS Mês		11,65				
1762	Periculosidade Concessão Benef. Previd	30,00 %	138,62				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		255,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,00			
1993	Mensalidade - Tele Medicina		19,90				
2021	Horas Lic. Med. Diurna C/ Concessao Benef. Previd	5 Dias	462,08				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			193,12			
	Contrato: 2721510432 IF: 341 Valor a pagar: 108,10	3/12		193,12			
4005	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Ferias		107,12				
Linha de empréstimo com valor a pagar, entre em contato com a Instituição			Total	1.013,58	194,12		
			Total Líquido	819,46			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.772,48	654,28	1.254,98	100,39	32,61	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

1227-TLB LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
TLB LOGISTICA LTDA Aparecida de Goiania - GO				11/2025		Mensal	
CNPJ 49.839.136/0001-89			CPF: 245.924.968-33				
Cadastro 17	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANTONIO MARCOS DE SOUZA		782510	1227	1	002.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			14/09/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	21 Dias	1.940,74				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	582,22				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	001:83 hs	56,10				
388	Diferença de Férias		39,11				
710	Devolução INSS Mês		11,65				
1762	Periculosidade Concessão Benef. Previd	30,00 %	138,62				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		255,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,00			
1993	Mensalidade - Tele Medicina		19,90				
2021	Horas Lic. Med. Diurna C/ Concessao Benef. Previd	5 Dias	462,08				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			193,12			
	Contrato: 2721510432 IF: 341 Valor a pagar: 108,10	3/12		193,12			
4005	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Ferias		107,12				
Linha de empréstimo com valor a pagar, entre em contato com a Instituição			Total	1.013,58	194,12		
			Total Líquido	819,46			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.772,48	654,28	1.254,98	100,39	32,61	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							