

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 003.478.301-61					
Cadastro 484	Nome do Funcionário LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		08/11/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.179,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:33 hs	636,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:63 hs	152,87				
63	Vale Transp.Dinheiro		227,70				
64	Periculosidade	30,00 %	653,70				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	424,91				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			871,60			
1252	Adicional Tempo de Serviço	2,00 %	56,65				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		22,96			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		37,82			
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 Cuiaba - MT		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 003.478.301-61					
Cadastro 484	Nome do Funcionário LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 02	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		08/11/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		353,73				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		381,08			
		Total		5.185,53			
		Total Líquido		3.662,15			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.179,00	4.104,10	4.104,10	328,32	2.782,65	7,50	03	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		05/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 003.478.301-61				
Cadastro 484	Nome do Funcionário LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		08/11/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.179,00			
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:33 hs	636,97			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:63 hs	152,87			
63	Vale Transp.Dinheiro		227,70			
64	Periculosidade	30,00 %	653,70			
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	424,91			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			871,60		
1252	Adicional Tempo de Serviço	2,00 %	56,65			
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		22,96		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		37,82		
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 Cuiaba - MT		05/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 003.478.301-61				
Cadastro 484	Nome do Funcionário LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 02
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		08/11/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96			
1792	Vale Alimentacao (PAT)		353,73			
1912	Premiação		500,00			
1950	INSS	12,00 %		381,08		
		Total		5.185,53		
		Total Líquido		3.662,15		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.179,00	4.104,10	4.104,10	328,32	2.782,65	7,50	03

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____