

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: 003.478.301-61				
Cadastro 484	Nome do Funcionário LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS Motorista de Caminhão	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01
			Data Admissão:	08/11/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	14 Dias	1.016,87			
63	Vale Transp.Dinheiro		217,80			
64	Periculosidade	30,00 %	305,06			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	1 Dia	72,63			
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	21,79			
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	000:38 hs	10,70			
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	007:33 hs	10,28			
474	Acumulo de Funções	15,00 %	198,29			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			822,26		
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		84,48		
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		08/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 003.478.301-61				
Cadastro 484	Nome do Funcionário LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS Motorista de Caminhão	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 02
			Data Admissão:	08/11/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,90		
	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			
1762	Periculosidade Concessão Benef. Previd	30,00 %	326,85			
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,50			
1912	Premiação		500,00			
1950	INSS	9,00 %		143,46		
2021	Horas Lic. Med. Diurna C/ Concessao Benef. Previd	15 Dias	1.089,50			
2024	Medias Horas Ext Diurnas C/ Concessao Benef.Previd	005:85 hs	17,38			
		Total	3.892,25	1.303,02		
		Total Líquido		2.589,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.179,00	1.847,07	2.953,95	236,31	1.919,46	0,00	03

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: 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	14 Dias	1.016,87				
63	Vale Transp.Dinheiro		217,80				
64	Periculosidade	30,00 %	305,06				
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	1 Dia	72,63				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	21,79				
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna	000:38 hs	10,70				
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença	007:33 hs	10,28				
474	Acumulo de Funções	15,00 %	198,29				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			822,26			
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		84,48			
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		08/2025		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	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,90			
	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				
1762	Periculosidade Concessão Benef. Previd	30,00 %	326,85				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,50				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	9,00 %		143,46			
2021	Horas Lic. Med. Diurna C/ Concessao Benef. Previd	15 Dias	1.089,50				
2024	Medias Horas Ext Diurnas C/ Concessao Benef.Previd	005:85 hs	17,38				
		Total		3.892,25			
		Total Líquido		2.589,23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.179,00	1.847,07	2.953,95	236,31	1.919,46	0,00	03	

Recebi em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_