

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				09/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 338.546.668-70				
Cadastro 485	Nome do Funcionário LEANDRO SERRA PIO		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
	Ajudante de Motorista		Data Admissão:		04/12/2023		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.007,65			
18	P.L.R			750,00			
64	Periculosidade		30,00 %	602,30			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			120,46	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					803,06	
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			164,39	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	164,39			
1950	INSS		9,00 %			212,12	
2116	Premiação Recolhimento de Cilindros			105,00			
Total				3.464,95		1.300,03	
Total Líquido						2.164,92	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.007,65		2.609,95	2.609,95	208,79	1.304,69	0,00	01
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				09/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 338.546.668-70				
Cadastro 485	Nome do Funcionário LEANDRO SERRA PIO		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
	Ajudante de Motorista		Data Admissão:		04/12/2023		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.007,65			
18	P.L.R			750,00			
64	Periculosidade		30,00 %	602,30			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			120,46	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					803,06	
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			164,39	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	164,39			
1950	INSS		9,00 %			212,12	
2116	Premiação Recolhimento de Cilindros			105,00			
Total				3.464,95		1.300,03	
Total Líquido						2.164,92	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.007,65		2.609,95	2.609,95	208,79	1.304,69	0,00	01
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			