

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 611.538.775-20					
Cadastro 489	Nome do Funcionário EDSON DA CONCEICAO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		24/01/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	27 Dias	3.031,76				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	336,86				
35	Horas Extras 50% Diurnas	041:92 hs	1.251,56				
49	Horas Extras 100% Diurnas	013:25 hs	527,50				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	012:05 hs	55,35				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	017:18 hs	342,13				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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 Camacari - BA		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 611.538.775-20					
Cadastro 489	Nome do Funcionário EDSON DA CONCEICAO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		24/01/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1856	PREMIO ANUAL		3.300,64				
1861	Prêmio por desempenho		748,35				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		1.368,32			
1950	INSS	14,00 %		719,30			
		Total		10.940,74			
		Total Líquido		6.829,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.555,75	6.555,75	524,46	8.280,17	27,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 611.538.775-20					
Cadastro 489	Nome do Funcionário EDSON DA CONCEICAO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		24/01/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	27 Dias	3.031,76				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	3 Dias	336,86				
35	Horas Extras 50% Diurnas	041:92 hs	1.251,56				
49	Horas Extras 100% Diurnas	013:25 hs	527,50				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	012:05 hs	55,35				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	017:18 hs	342,13				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
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 Camacari - BA		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 611.538.775-20					
Cadastro 489	Nome do Funcionário EDSON DA CONCEICAO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		24/01/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1856	PREMIO ANUAL		3.300,64				
1861	Prêmio por desempenho		748,35				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		1.368,32			
1950	INSS	14,00 %		719,30			
		Total		10.940,74		4.111,16	
		Total Líquido		6.829,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.555,75	6.555,75	524,46	8.280,17	27,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____