

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		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	18 Dias	1.906,76				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:12 hs	1.389,27				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:53 hs	208,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:28 hs	307,30				
64	Periculosidade	30,00 %	572,03				
250	13o Salário Adiantamento		2.065,66				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:73 hs	2,77				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:83 hs	14,40				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		64,47			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,97				
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		05/2025		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			
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,97				
1861	Prêmio por desempenho		682,57				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		389,80			
1950	INSS	14,00 %		508,26			
		Total		7.485,44			
		Total Líquido		6.522,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	7.816,81	9.882,47	790,58	4.721,93	27,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		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	18 Dias	1.906,76				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:12 hs	1.389,27				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:53 hs	208,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:28 hs	307,30				
64	Periculosidade	30,00 %	572,03				
250	13o Salário Adiantamento		2.065,66				
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:73 hs	2,77				
1392	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:83 hs	14,40				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		64,47			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,97				
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		05/2025		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			
	4 - Dependente/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	13,97				
1861	Prêmio por desempenho		682,57				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		389,80			
1950	INSS	14,00 %		508,26			
		Total		7.485,44			
		Total Líquido		6.522,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	7.816,81	9.882,47	790,58	4.721,93	27,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____