

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		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	29 Dias	3.256,33			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	112,29			
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:20 hs	1.409,31			
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:05 hs	678,78			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	003:00 hs	13,78			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:13 hs	321,24			
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		45,65		
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		09/2025		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		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		728,18			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		511,19		
1950	INSS	14,00 %		761,90		
		Total		7.866,50		
		Total Líquido		4.567,14		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.368,62	6.802,32	6.802,32	544,18	5.163,33	27,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		09/2025		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	29 Dias	3.256,33			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	112,29			
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:20 hs	1.409,31			
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:05 hs	678,78			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	003:00 hs	13,78			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:13 hs	321,24			
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		45,65		
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		09/2025		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		
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		728,18			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		511,19		
1950	INSS	14,00 %		761,90		
		Total		7.866,50		3.299,36
		Total Líquido		4.567,14		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.368,62	6.802,32	6.802,32	544,18	5.163,33	27,50	01

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____