

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		07/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 299.838.488-99					
Cadastro 495	Nome do Funcionário ARIEL FERNANDES DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		16/02/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	28 Dias	2.182,13				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	155,87				
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:58 hs	219,32				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	001:88 hs	6,00				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:35 hs	32,49				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	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	12,00 %		289,06			
Total			3.297,21	1.528,93			
Total Líquido				1.768,28			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	3.297,21	3.297,21	263,77	1.693,77	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		07/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 299.838.488-99					
Cadastro 495	Nome do Funcionário ARIEL FERNANDES DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		16/02/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	28 Dias	2.182,13				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	155,87				
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:58 hs	219,32				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	001:88 hs	6,00				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:35 hs	32,49				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	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	12,00 %		289,06			
Total			3.297,21	1.528,93			
Total Líquido				1.768,28			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	3.297,21	3.297,21	263,77	1.693,77	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					