

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Goiania - GO		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0001-10		CPF: 012.331.421-60					
Cadastro 498	Nome do Funcionário WELINGTON SAMPAIO DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 1	Departamento 000.000.006	FL 01	
Motorista Truck		Data Admissão:		21/02/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.780,80				
64	Periculosidade	30,00 %	534,24				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			672,00			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		78,19			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		156,38			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		73,05			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		96,96			
1653	Desvio de Função	32,74 %	583,03				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		192,35				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	78,19				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	156,38				
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 Goiania - GO		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0001-10		CPF: 012.331.421-60					
Cadastro 498	Nome do Funcionário WELINGTON SAMPAIO DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 1	Departamento 000.000.006	FL 02	
Motorista Truck		Data Admissão:		21/02/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	15,98				
1792	Vale Alimentação (PAT)		318,18				
1793	Ticket Refeição (PAT)		572,30				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			15,90			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			114,46			
1950	INSS	12,00 %		241,17			
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	71,23				
2103	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 1%	1,00 %		17,81			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 4416 Conta: 74890-5		Total		4.052,13		1.465,92	
		Total Líquido		2.586,21			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.780,80	2.898,07	2.898,07	231,84	1.869,30	0,00	02	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Goiania - GO		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0001-10		CPF: 012.331.421-60					
Cadastro 498	Nome do Funcionário WELINGTON SAMPAIO DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 1	Departamento 000.000.006	FL 01	
Motorista Truck		Data Admissão:			21/02/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.780,80				
64	Periculosidade	30,00 %	534,24				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				672,00		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			78,19		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			156,38		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			73,05		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			96,96		
1653	Desvio de Função	32,74 %	583,03				
1722	PREMIAÇÃO KM RODADO X 0,05		192,35				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	78,19				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	156,38				
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 Goiania - GO		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0001-10		CPF: 012.331.421-60					
Cadastro 498	Nome do Funcionário WELINGTON SAMPAIO DA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 1	Departamento 000.000.006	FL 02	
Motorista Truck		Data Admissão:			21/02/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	3 - Titular/METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	30,00	15,98				
1792	Vale Alimentação (PAT)		318,18				
1793	Ticket Refeição (PAT)		572,30				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				15,90		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				114,46		
1950	INSS	12,00 %			241,17		
2102	PREMIO PERMANENCIA 4%	4,00 %	71,23				
2103	CONTRIBUIÇÃO PERMANENCIA 1%	1,00 %			17,81		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 4416 Conta: 74890-5		Total		4.052,13		1.465,92	
		Total Líquido		2.586,21			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.780,80	2.898,07	2.898,07	231,84	1.869,30	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					