

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 255.833.358-58					
Cadastro 503	Nome do Funcionário ROBERTO GOMES BARBOSA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		08/04/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:82 hs	326,51				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:53 hs	62,79				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			882,26			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		153,63			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		153,63			
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		550,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
1950	INSS	12,00 %		304,84			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7774 Conta: 10934-7							
			Total	3.978,70	1.634,64		
			Total Líquido	2.344,06			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.428,70	3.428,70	274,29	2.489,24	7,50	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 255.833.358-58					
Cadastro 503	Nome do Funcionário ROBERTO GOMES BARBOSA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		08/04/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:82 hs	326,51				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:53 hs	62,79				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			882,26			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		153,63			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		153,63			
1721	PREM CARGA DESCARGA X 18,00		550,00				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	153,64				
1950	INSS	12,00 %		304,84			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7774 Conta: 10934-7							
			Total	3.978,70	1.634,64		
			Total Líquido	2.344,06			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.428,70	3.428,70	274,29	2.489,24	7,50	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					