0530-A G B LOGISTICA LTDA — Demonstrativo de Pagamento de Salário

A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT — 09/2025 Mensal

CNPJ 22.849.328/0007-05 — CPF: 632.842.431-00

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
516	CLENIOMAR RODRIGUES DA SILVA	782510	530	7	002.000.000	01
	Motorista de Caminhão	Data Admissão:		13/08/2024		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salario Base	30 Dias	2.179,00	
63	Vale Transp.Dinheiro		227,70	
64	Periculosidade	30,00 %	653,70	
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	424,91	
820	Desconto Adiantamento - IRRF			871,60
1445	Plano de Saude/Odontologico			
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA			
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96	
1792	Vale Alimentacao (PAT)		353,73	
1912	Premiação		500,00	
1950	INSS	12,00 %		284,31

Banco: 341 Itau S/A - Agência: 1433 Conta: 37176-0

Total	4.339,04	1.365,83
Total Líquido		2.973,21

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.179,00	3.257,61	3.257,61	260,60	2.278,81	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____

0530-A G B LOGISTICA LTDA — Demonstrativo de Pagamento de Salário

A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT — 09/2025 Mensal

CNPJ 22.849.328/0007-05 — CPF: 632.842.431-00

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
516	CLENIOMAR RODRIGUES DA SILVA	782510	530	7	002.000.000	01
	Motorista de Caminhão	Data Admissão:		13/08/2024		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Salario Base	30 Dias	2.179,00	
63	Vale Transp.Dinheiro		227,70	
64	Periculosidade	30,00 %	653,70	
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	424,91	
820	Desconto Adiantamento - IRRF			871,60
1445	Plano de Saude/Odontologico			
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA			
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96	
1792	Vale Alimentacao (PAT)		353,73	
1912	Premiação		500,00	
1950	INSS	12,00 %		284,31

Banco: 341 Itau S/A - Agência: 1433 Conta: 37176-0

Total	4.339,04	1.365,83
Total Líquido		2.973,21

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.179,00	3.257,61	3.257,61	260,60	2.278,81	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:_____