

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2026		Mensal			
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 353.947.488-96					
Cadastro 537	Nome do Funcionário ERIVANDO FREIRE DE MORAIS			CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
	Motorista de Caminhão			Data Admissão:		16/12/2024			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias		2.956,92			
49	Horas Extras 100% Diurnas			009:23 hs		322,66			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			002:73 hs		47,80			
63	Vale Transp.Dinheiro					572,40			
64	Periculosidade			30,00 %		887,08			
816	Vale Transporte (%)			6,00 %				177,42	
820	Desconto Adiantamento - IRRF							1.126,44	
1445	Plano de Saude/Odontologico								
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00				174,35	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA								
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00		174,35			
1792	Vale Alimentacao (PAT)					197,50			
1793	Ticket Refeicao (PAT)					1.390,20			
1950	INSS			12,00 %				394,32	
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4917 Conta: 30936-3									
Total						6.374,56		1.872,53	
Total Líquido								4.502,03	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
2.956,92		4.214,46	4.214,46	337,15		2.314,52		0,00	02
Recebi em: / / Assinatura: _____									

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 353.947.488-96			
Cadastro 537	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ERIVANDO FREIRE DE MORAIS		782510	530	6	010.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		16/12/2024			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	2.956,92			
49	Horas Extras 100% Diurnas		009:23 hs	322,66			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:73 hs	47,80			
63	Vale Transp.Dinheiro			572,40			
64	Periculosidade		30,00 %	887,08			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			177,42	
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.126,44	
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00			174,35	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.		30,00	174,35			
1792	Vale Alimentacao (PAT)			197,50			
1793	Ticket Refeicao (PAT)			1.390,20			
1950	INSS		12,00 %			394,32	
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4917 Conta: 30936-3							
				Total	6.374,56	1.872,53	
				Total Líquido		4.502,03	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.956,92		4.214,46	4.214,46	337,15	2.314,52	0,00	02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							