

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		11/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 353.947.488-96					
Cadastro 537	Nome do Funcionário ERIVANDO FREIRE DE MORAIS Motorista de Caminhão	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
				Data Admissão: 16/12/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
49	Horas Extras 100% Diurnas	024:35 hs	972,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:82 hs	295,97				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
474	Adicional Acumulo de Funções	20,00 %	732,19				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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				
1920	IRRF	15,00 %		138,90			
1950	INSS	14,00 %		602,20			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4917 Conta: 30936-3							
			Total	5.661,58	2.200,90		
			Total Líquido	3.460,68			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.816,11	5.661,58	5.661,58	452,92	3.553,76	15,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		11/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 353.947.488-96					
Cadastro 537	Nome do Funcionário ERIVANDO FREIRE DE MORAIS Motorista de Caminhão	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
				Data Admissão: 16/12/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
49	Horas Extras 100% Diurnas	024:35 hs	972,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:82 hs	295,97				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
474	Adicional Acumulo de Funções	20,00 %	732,19				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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				
1920	IRRF	15,00 %		138,90			
1950	INSS	14,00 %		602,20			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4917 Conta: 30936-3							
			Total	5.661,58	2.200,90		
			Total Líquido	3.460,68			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.816,11	5.661,58	5.661,58	452,92	3.553,76	15,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					