

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		12/2025		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	008:78 hs	292,66				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:37 hs	56,28				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
310	13o Salário Complementar		3,92				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:23 hs	0,68				
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				
1950	INSS	12,00 %		375,09			
1951	INSS S/13o Salario	12,00 %		0,47			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:07 hs	3,55				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4917 Conta: 30936-3							
			Total	4.018,03	1.666,39		
			Total Líquido	2.351,64			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	2.816,11	4.014,11	4.018,03	321,43	2.133,40	0,00 02	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		12/2025		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	008:78 hs	292,66				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:37 hs	56,28				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
310	13o Salário Complementar		3,92				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:23 hs	0,68				
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				
1950	INSS	12,00 %		375,09			
1951	INSS S/13o Salario	12,00 %		0,47			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	001:07 hs	3,55				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4917 Conta: 30936-3							
			Total	4.018,03	1.666,39		
			Total Líquido	2.351,64			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	2.816,11	4.014,11	4.018,03	321,43	2.133,40	0,00 02	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							