

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				09/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 306.458.748-09				
Cadastro 535	Nome do Funcionário LUIZ ALBERTO LADARIO DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		16/12/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	033:45 hs	693,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:72 hs	106,64				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	455,91				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			140,28		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				935,20		
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				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1920	IRRF	15,00 %			33,75		
1950	INSS	14,00 %			410,90		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 760 Conta: 97710-8			Total		4.395,14		1.684,52
			Total Líquido		2.710,62		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,00		4.295,14	4.295,14	343,61	2.852,74	15,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				09/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 306.458.748-09				
Cadastro 535	Nome do Funcionário LUIZ ALBERTO LADARIO DE SOUZA		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		16/12/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	033:45 hs	693,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:72 hs	106,64				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	455,91				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			140,28		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				935,20		
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				
1870	Premiação por incentivo		100,00				
1920	IRRF	15,00 %			33,75		
1950	INSS	14,00 %			410,90		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 760 Conta: 97710-8			Total		4.395,14		1.684,52
			Total Líquido		2.710,62		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,00		4.295,14	4.295,14	343,61	2.852,74	15,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				