

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 01426200501					
Cadastro 543	Nome do Funcionário JOSE SINFRONIO FERREIRA NETO Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
			Data Admissão:		20/01/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	28 Dias	3.144,05				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	224,57				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:12 hs	1.291,25				
49	Horas Extras 100% Diurnas	004:72 hs	188,34				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	005:82 hs	26,72				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:25 hs	284,54				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:63 hs	2,12				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 01426200501					
Cadastro 543	Nome do Funcionário JOSE SINFRONIO FERREIRA NETO Motorista Carreiro	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
			Data Admissão:		20/01/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
1861	Prêmio por desempenho		744,02				
1950	INSS	14,00 %		675,23			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:77 hs	11,01				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 2642 Conta: 26302-0		Total		6.927,21		2.797,42	
		Total Líquido		4.129,79			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.183,19	6.183,19	494,65	4.310,71	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 01426200501					
Cadastro 543	Nome do Funcionário JOSE SINFRONIO FERREIRA NETO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		20/01/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	28 Dias	3.144,05				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	224,57				
35	Horas Extras 50% Diurnas	043:12 hs	1.291,25				
49	Horas Extras 100% Diurnas	004:72 hs	188,34				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	005:82 hs	26,72				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:25 hs	284,54				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	000:63 hs	2,12				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		189,78			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 01426200501					
Cadastro 543	Nome do Funcionário JOSE SINFRONIO FERREIRA NETO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		20/01/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
1861	Prêmio por desempenho		744,02				
1950	INSS	14,00 %		675,23			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	002:77 hs	11,01				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 2642 Conta: 26302-0		Total		6.927,21		2.797,42	
		Total Líquido		4.129,79			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.183,19	6.183,19	494,65	4.310,71	22,50	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____