

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | 01/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 062.011.985-39 | | | | | |
| Cadastro 544 | Nome do Funcionário ALAN DE CARVALHO SERRA | 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 | 30 Dias | 3.368,62 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 025:05 hs | 747,95 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 018:42 hs | 733,19 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 014:30 hs | 284,83 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 1.010,59 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 1.751,68 | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 94,89 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 147,64 | | | | |
| 1861 | Prêmio por desempenho | | 746,01 | | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | 661,82 | | | |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6 | | Total | 6.891,19 | 2.508,39 | | | |
| | | Total Líquido | | 4.382,80 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.368,62 | 6.145,18 | 6.145,18 | 491,61 | 4.288,10 | 22,50 | 01 | |
| Recebi em: ____/____/____ | | Assinatura: _____ | | | | | |

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA | | 01/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0005-43 | | CPF: 062.011.985-39 | | | | | |
| Cadastro 544 | Nome do Funcionário ALAN DE CARVALHO SERRA | 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 | 30 Dias | 3.368,62 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 025:05 hs | 747,95 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 018:42 hs | 733,19 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 014:30 hs | 284,83 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 1.010,59 | | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 1.751,68 | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | | 94,89 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 30,00 | 147,64 | | | | |
| 1861 | Prêmio por desempenho | | 746,01 | | | | |
| 1950 | INSS | 14,00 % | | 661,82 | | | |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6 | | Total | 6.891,19 | 2.508,39 | | | |
| | | Total Líquido | | 4.382,80 | | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa | Dep | |
| 3.368,62 | 6.145,18 | 6.145,18 | 491,61 | 4.288,10 | 22,50 | 01 | |
| Recebi em: ____/____/____ | | Assinatura: _____ | | | | | |