

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		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	3.177,94				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:85 hs	812,65				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:97 hs	224,09				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:62 hs	199,37				
64	Periculosidade	30,00 %	953,38				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.652,53			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,69			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
1863	Premiação SASCAR		100,80				
1920	IRRF	15,00 %		65,60			
1950	INSS	14,00 %		561,02			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6		Total	5.468,23	2.367,84			
		Total Líquido		3.100,39			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	5.367,43	5.367,43	429,39	3.065,09	15,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2025		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	3.177,94				
35	Horas Extras 50% Diurnas	028:85 hs	812,65				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:97 hs	224,09				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:62 hs	199,37				
64	Periculosidade	30,00 %	953,38				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.652,53			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,69			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	124,43				
1863	Premiação SASCAR		100,80				
1920	IRRF	15,00 %		65,60			
1950	INSS	14,00 %		561,02			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6		Total	5.468,23	2.367,84			
		Total Líquido		3.100,39			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	5.367,43	5.367,43	429,39	3.065,09	15,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					