

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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	046:25 hs	1.302,77				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:22 hs	83,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:45 hs	346,51				
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		94,89			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	15,00 %		164,92			
1950	INSS	14,00 %		630,52			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6		Total		6.199,85		2.542,86	
		Total Líquido		3.656,99			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	5.863,85	5.863,85	469,10	3.727,21	15,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		06/2025		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	046:25 hs	1.302,77				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:22 hs	83,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:45 hs	346,51				
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		94,89			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	15,00 %		164,92			
1950	INSS	14,00 %		630,52			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6		Total		6.199,85		2.542,86	
		Total Líquido		3.656,99			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.177,94	5.863,85	5.863,85	469,10	3.727,21	15,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					