

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: 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	044:28 hs	1.322,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	39,81				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:15 hs	261,93				
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		479,21				
1950	INSS	14,00 %		650,02			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6		Total		6.482,38		2.496,59	
		Total Líquido		3.985,79			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.003,17	6.003,17	480,25	3.891,09	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: 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	044:28 hs	1.322,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	39,81				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:15 hs	261,93				
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		479,21				
1950	INSS	14,00 %		650,02			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6		Total		6.482,38		2.496,59	
		Total Líquido		3.985,79			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.003,17	6.003,17	480,25	3.891,09	22,50	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					