

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 958.926.721-15					
Cadastro 546	Nome do Funcionário JOCINEY RODRIGUES DA ROCHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		06/02/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.055,66				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:32 hs	151,53				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:90 hs	105,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:07 hs	64,30				
63	Vale Transp.Dinheiro		237,60				
64	Periculosidade	30,00 %	616,70				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			822,26			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		209,92			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		35,34			
1653	Desvio de Função	15,00 %	308,35				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 958.926.721-15					
Cadastro 546	Nome do Funcionário JOCINEY RODRIGUES DA ROCHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 02	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		06/02/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	209,92				
1792	Vale Alimentação (PAT)		220,50				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		289,67			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 6545 Conta: 52523-7		Total		4.260,32		1.462,15	
		Total Líquido		2.798,17			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.055,66	3.302,22	3.302,22	264,17	2.372,76	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 958.926.721-15					
Cadastro 546	Nome do Funcionário JOCINEY RODRIGUES DA ROCHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		06/02/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.055,66				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:32 hs	151,53				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:90 hs	105,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:07 hs	64,30				
63	Vale Transp.Dinheiro		237,60				
64	Periculosidade	30,00 %	616,70				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			822,26			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		104,96			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		209,92			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		35,34			
1653	Desvio de Função	15,00 %	308,35				
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 958.926.721-15					
Cadastro 546	Nome do Funcionário JOCINEY RODRIGUES DA ROCHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 02	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		06/02/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	104,96				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	209,92				
1792	Vale Alimentação (PAT)		220,50				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		289,67			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 6545 Conta: 52523-7		Total		4.260,32		1.462,15	
		Total Líquido		2.798,17			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.055,66	3.302,22	3.302,22	264,17	2.372,76	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____