

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 344.190.288-23				
Cadastro 552	Nome do Funcionário ANDERSON JOSE DOS SANTOS		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		03/04/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:23 hs	105,67				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:00 hs	232,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:00 hs	50,17				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,97		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.052,75		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	12,00 %			379,37		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 6453 Conta: 20716-6			Total		4.049,75		1.765,48
			Total Líquido		2.284,27		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.816,11	4.049,75	4.049,75	323,98	2.389,80	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 344.190.288-23				
Cadastro 552	Nome do Funcionário ANDERSON JOSE DOS SANTOS		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		03/04/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:23 hs	105,67				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:00 hs	232,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:00 hs	50,17				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,97		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.052,75		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	12,00 %			379,37		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 6453 Conta: 20716-6			Total		4.049,75		1.765,48
			Total Líquido		2.284,27		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
	2.816,11	4.049,75	4.049,75	323,98	2.389,80	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				