

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		11/2025		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	29 Dias	2.722,24				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	93,87				
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:13 hs	570,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:42 hs	173,55				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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				
1920	IRRF	7,50 %		18,17			
1950	INSS	14,00 %		426,24			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 6453 Conta: 20716-6		Total	4.404,71	1.904,21			
		Total Líquido		2.500,50			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.816,11	4.404,71	4.404,71	352,37	2.671,07	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		11/2025		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	29 Dias	2.722,24				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	93,87				
49	Horas Extras 100% Diurnas	017:13 hs	570,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:42 hs	173,55				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	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				
1920	IRRF	7,50 %		18,17			
1950	INSS	14,00 %		426,24			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 6453 Conta: 20716-6		Total	4.404,71	1.904,21			
		Total Líquido		2.500,50			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.816,11	4.404,71	4.404,71	352,37	2.671,07	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					