

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 067.397.635-18					
Cadastro 553	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	BRUNO BARRETO PALUMBO	342110	530	5	001.000.000	01	
Assistente de Operações		Data Admissão:		08/04/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	29 Dias	2.451,72				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	84,54				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:00 hs	22,68				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:25 hs	249,44				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	000:50 hs	1,73				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:32 hs	65,31				
64	Periculosidade	30,00 %	760,88				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.256,06			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:22 hs	5,56				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		225,27			
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 Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 067.397.635-18					
Cadastro 553	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	BRUNO BARRETO PALUMBO	342110	530	5	001.000.000	02	
Assistente de Operações		Data Admissão:		08/04/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	12,00 %		328,39			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:73 hs	23,18				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			995,21			
	Contrato: 8055743 IF: 452	7/10		254,21			
	Contrato: 202602204739109 IF: 555	3/24		741,00			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		398,08				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 3214 Conta: 62420-1		Total		4.804,12		3.002,12	
		Total Líquido		1.802,00			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.536,26	3.665,04	3.665,04	293,20	1.801,78	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 067.397.635-18					
Cadastro 553	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	BRUNO BARRETO PALUMBO	342110	530	5	001.000.000	01	
Assistente de Operações		Data Admissão:		08/04/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	29 Dias	2.451,72				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	1 Dia	84,54				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:00 hs	22,68				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:25 hs	249,44				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	000:50 hs	1,73				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:32 hs	65,31				
64	Periculosidade	30,00 %	760,88				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.256,06			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	002:22 hs	5,56				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		225,27			
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 Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 067.397.635-18					
Cadastro 553	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	BRUNO BARRETO PALUMBO	342110	530	5	001.000.000	02	
Assistente de Operações		Data Admissão:		08/04/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	12,00 %		328,39			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	007:73 hs	23,18				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			995,21			
	Contrato: 8055743 IF: 452	7/10		254,21			
	Contrato: 202602204739109 IF: 555	3/24		741,00			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		398,08				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 3214 Conta: 62420-1		Total		4.804,12		3.002,12	
		Total Líquido		1.802,00			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.536,26	3.665,04	3.665,04	293,20	1.801,78	0,00	01	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____