

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		11/2025		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	28 Dias	2.254,46				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	161,03				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:92 hs	41,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:05 hs	202,17				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	001:47 hs	4,83				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:15 hs	74,08				
64	Periculosidade	30,00 %	724,65				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.256,06			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:40 hs	3,34				
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 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
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		11/2025		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)		690,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,90			
1950	INSS	12,00 %		310,61			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:85 hs	10,99				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			254,21			
	Contrato: 8055743   IF: 452	3/10		254,21			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		101,68				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 3214 Conta: 62420-1		Total		4.379,45		2.061,59	
		Total Líquido		2.317,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.415,49	3.476,77	3.476,77	278,14	1.613,51	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		11/2025		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	28 Dias	2.254,46				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	161,03				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:92 hs	41,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:05 hs	202,17				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	001:47 hs	4,83				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:15 hs	74,08				
64	Periculosidade	30,00 %	724,65				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.256,06			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	001:40 hs	3,34				
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 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92			
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		11/2025		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)		690,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,90			
1950	INSS	12,00 %		310,61			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	003:85 hs	10,99				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			254,21			
	Contrato: 8055743   IF: 452	3/10		254,21			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		101,68				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 3214 Conta: 62420-1		Total		4.379,45		2.061,59	
		Total Líquido		2.317,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.415,49	3.476,77	3.476,77	278,14	1.613,51	0,00	01	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_