

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 281.923.115-20					
Cadastro 65	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANTONIO CESAR DE JESUS	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:03 hs	1.179,29				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:63 hs	150,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:37 hs	255,67				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
78	Quinquênio	5,00 %	168,43				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		228,94			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		79,71			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		155,25			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 281.923.115-20					
Cadastro 65	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANTONIO CESAR DE JESUS	782510	530	5	001.000.000	02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
1861	Prêmio por desempenho		749,02				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		159,89			
1950	INSS	14,00 %		668,17			
		Total		7.217,83		3.158,11	
		Total Líquido		4.059,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.132,81	6.132,81	490,62	4.797,98	27,50	00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 281.923.115-20					
Cadastro 65	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANTONIO CESAR DE JESUS	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:03 hs	1.179,29				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:63 hs	150,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:37 hs	255,67				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
78	Quinquênio	5,00 %	168,43				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		228,94			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		79,71			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		155,25			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 281.923.115-20					
Cadastro 65	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANTONIO CESAR DE JESUS	782510	530	5	001.000.000	02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
1861	Prêmio por desempenho		749,02				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		159,89			
1950	INSS	14,00 %		668,17			
		Total		7.217,83			
		Total Líquido		4.059,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.132,81	6.132,81	490,62	4.797,98	27,50	00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____