

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: 340.954.738-00				
Cadastro 74	Nome do Funcionário JOSIANE OLIVEIRA MENDES	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	28 Dias	3.144,05			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	224,57			
35	Horas Extras 50% Diurnas	039:03 hs	1.210,29			
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:12 hs	128,85			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	005:60 hs	25,72			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:45 hs	257,53			
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59			
78	Quinquênio	5,00 %	168,43			
310	13o Salário Complementar		83,09			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
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: 340.954.738-00				
Cadastro 74	Nome do Funcionário JOSIANE OLIVEIRA MENDES	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92		
	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		796,49			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		193,02		
1950	INSS	14,00 %		673,38		
1951	INSS S/13o Salario	14,00 %		11,63		
Parabens ! Feliz Aniversario 16/01		Total		2.930,95		
		Total Líquido		4.454,66		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
3.368,62	6.170,03	6.253,12	500,24	4.877,46	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: 340.954.738-00				
Cadastro 74	Nome do Funcionário JOSIANE OLIVEIRA MENDES	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	28 Dias	3.144,05			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	224,57			
35	Horas Extras 50% Diurnas	039:03 hs	1.210,29			
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:12 hs	128,85			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	005:60 hs	25,72			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:45 hs	257,53			
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59			
78	Quinquênio	5,00 %	168,43			
310	13o Salário Complementar		83,09			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		163,43		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
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: 340.954.738-00				
Cadastro 74	Nome do Funcionário JOSIANE OLIVEIRA MENDES	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		42,92		
	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	167,64			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		796,49			
1863	Premiação SASCAR		336,00			
1920	IRRF	27,50 %		193,02		
1950	INSS	14,00 %		673,38		
1951	INSS S/13o Salario	14,00 %		11,63		
Parabens ! Feliz Aniversario 16/01		Total		7.385,61		2.930,95
		Total Líquido		4.454,66		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.368,62	6.170,03	6.253,12	500,24	4.877,46	27,50	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____