

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		02/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 176.281.178-21					
Cadastro 391	Nome do Funcionário ADEMIR ALVES DA ROCHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		21/03/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	247,31				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		493,17			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	493,17				
1950	INSS	12,00 %		357,57			
1998	Auxilio ao filho excepcional		279,28				
<b>Total</b>			<b>4.187,53</b>	<b>2.310,54</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>1.876,99</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.816,11	3.908,25	3.908,25	312,66	2.045,06	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		02/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 176.281.178-21					
Cadastro 391	Nome do Funcionário ADEMIR ALVES DA ROCHA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		21/03/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1000	Adic Tempo Serviço	8,00 %	247,31				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		493,17			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	493,17				
1950	INSS	12,00 %		357,57			
1998	Auxilio ao filho excepcional		279,28				
<b>Total</b>			<b>4.187,53</b>	<b>2.310,54</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>1.876,99</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.816,11	3.908,25	3.908,25	312,66	2.045,06	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					