

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				07/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 566.860.805-00			
Cadastro 84	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	EVANGELDO NASCIMENTO SANTANA		782510	530	5	001.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
163	Estouro do Mês				1.288,95		
200	Horas Auxílio Doença Diurnas			30 Dias	3.537,05		
204	Periculosidade Auxílio Doença			30,00 %	1.061,12		
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna			090:15 hs	3.072,09		
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença			220:00 hs	287,31		
224	Quinquênio Auxílio Doença			5,00 %	176,85		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			122,83
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			245,66
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			811,62
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			108,84
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	160,14		
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						07/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 566.860.805-00						
Cadastro 84	Nome do Funcionário EVANGEVALDO NASCIMENTO SANTANA			CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000		FL 02
	Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		320,28			
Total 1.288,95									
Total Líquido 0,00									
Salário Base 3.537,05		Sal Cont INSS 0,00		Bas Cálc FGTS 0,00		FGTS Mês 0,00		Bas Cálc IRRF 0,00	
						Faixa 0,00		Dep 01	
Recebi em: / / Assinatura:									

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			07/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 566.860.805-00						
Cadastro 84	Nome do Funcionário EVANGELDO NASCIMENTO SANTANA		CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
163	Estouro do Mês				1.288,95			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		30 Dias		3.537,05			
204	Periculosidade Auxílio Doença		30,00 %		1.061,12			
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna		090:15 hs		3.072,09			
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença		220:00 hs		287,31			
224	Quinquênio Auxílio Doença		5,00 %		176,85			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				122,83	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				245,66	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				811,62	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				108,84	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00		160,14			
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						07/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0005-43			CPF: 566.860.805-00						
Cadastro 84	Nome do Funcionário EVANGELDO NASCIMENTO SANTANA			CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000		FL 02
	Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		320,28			
Total 1.288,95									
Total Líquido 0,00									
Salário Base 3.537,05		Sal Cont INSS 0,00		Bas Cálc FGTS 0,00		FGTS Mês 0,00		Bas Cálc IRRF 0,00	
						Faixa 0,00		Dep 01	
Recebi em: / / Assinatura:									