

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 819.023.445-53					
Cadastro 93	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CARLOS ALBERTO DIAS ARAUJO	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:25 hs	854,62				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:55 hs	240,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:10 hs	262,93				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
78	Quinquênio	5,00 %	176,85				
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		572,35			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		165,56			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 819.023.445-53					
Cadastro 93	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CARLOS ALBERTO DIAS ARAUJO	782510	530	5	001.000.000	02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	738,20				
1861	Prêmio por desempenho		738,40				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	22,50 %		66,15			
1950	INSS	14,00 %		660,19			
		Total		7.207,89			
		Total Líquido		3.877,49			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	6.133,49	6.133,49	490,67	4.416,84	22,50	02	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 819.023.445-53					
Cadastro 93	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CARLOS ALBERTO DIAS ARAUJO	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:25 hs	854,62				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:55 hs	240,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:10 hs	262,93				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
78	Quinquênio	5,00 %	176,85				
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		572,35			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		165,56			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
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		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 819.023.445-53					
Cadastro 93	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CARLOS ALBERTO DIAS ARAUJO	782510	530	5	001.000.000	02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	738,20				
1861	Prêmio por desempenho		738,40				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	22,50 %		66,15			
1950	INSS	14,00 %		660,19			
		Total		7.207,89			
		Total Líquido		3.877,49			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	6.133,49	6.133,49	490,67	4.416,84	22,50	02	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____