

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		11/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 597.278.100-04				
Cadastro 99	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	HELIO KNAPP	782510	530	5	001.000.000	01
Motorista Carreiro Monitor I		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	28 Dias	4.733,24			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	338,09			
35	Horas Extras 50% Diurnas	053:37 hs	2.491,12			
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:33 hs	705,38			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	006:25 hs	43,22			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	031:25 hs	972,85			
64	Periculosidade	30,00 %	1.521,40			
78	Quinquênio	5,00 %	253,57			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			2.637,09		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06		
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		11/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 597.278.100-04				
Cadastro 99	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	HELIO KNAPP	782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreiro Monitor I		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		687,87			
1863	Premiação SASCAR		445,50			
1920	IRRF	27,50 %		1.352,97		
1950	INSS	14,00 %		951,62		
		Total		5.425,62		
		Total Líquido		6.766,62		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
5.071,33	8.157,41	11.058,87	884,70	8.224,35	27,50 02	

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		11/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 597.278.100-04				
Cadastro 99	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	HELIO KNAPP	782510	530	5	001.000.000	01
Motorista Carreiro Monitor I		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	28 Dias	4.733,24			
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	338,09			
35	Horas Extras 50% Diurnas	053:37 hs	2.491,12			
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:33 hs	705,38			
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	006:25 hs	43,22			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	031:25 hs	972,85			
64	Periculosidade	30,00 %	1.521,40			
78	Quinquênio	5,00 %	253,57			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			2.637,09		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06		
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		11/2025		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 597.278.100-04				
Cadastro 99	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	HELIO KNAPP	782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreiro Monitor I		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
1861	Prêmio por desempenho		687,87			
1863	Premiação SASCAR		445,50			
1920	IRRF	27,50 %		1.352,97		
1950	INSS	14,00 %		951,62		
		Total		12.192,24		
		Total Líquido		6.766,62		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.071,33	8.157,41	11.058,87	884,70	8.224,35	27,50	02

Recebi em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_