

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Goiania - GO		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0001-10		CPF: 010.010.951-97					
Cadastro 560	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	REINALDO MARQUES DE ALMEIDA	411030	530	1	007.000.000	01	
Assistente de departamento pessoal		Data Admissão:		26/05/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.000,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		447,20				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		180,00			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,98			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	108,56				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		304,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		499,40				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			15,20			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			24,97			
1950	INSS	12,00 %		248,58			
2102	PREMIO PERMANENCIA 5%	5,00 %	150,00				
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%	1,00 %		30,00			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 9338 Conta: 50163-9		Total		4.400,60		587,73	
Parabens ! Feliz Aniversario 23/06		Total Líquido		3.812,87			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.542,80	7,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Goiania - GO		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0001-10		CPF: 010.010.951-97					
Cadastro 560	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	REINALDO MARQUES DE ALMEIDA	411030	530	1	007.000.000	01	
Assistente de departamento pessoal		Data Admissão:		26/05/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.000,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		447,20				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		180,00			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		88,98			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	108,56				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		304,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		499,40				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			15,20			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			24,97			
1950	INSS	12,00 %		248,58			
2102	PREMIO PERMANENCIA 5%	5,00 %	150,00				
2103	CONTRIBUICAO PERMANENCIA 1%	1,00 %		30,00			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 9338 Conta: 50163-9		Total		4.400,60		587,73	
Parabens ! Feliz Aniversario 23/06		Total Líquido		3.812,87			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.542,80	7,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					