

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------------|----------------|-----------------------------|-----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 01/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | CPF: 224.324.478-08 | | | | | |
| Cadastro 562 | Nome do Funcionário ADILTON PINTO ALVES Motorista de Caminhão | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 6 | Departamento 011.000.000 | FL 01 | |
| | | | | Data Admissão: | 01/06/2025 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.338,00 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 369,00 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 701,40 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 140,28 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 935,20 | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 164,39 | | |
| | 2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 164,39 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| | 2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 324,50 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 1.004,40 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 253,31 | | |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7153 Conta: 39133-4 | | | Total | 4.737,30 | 1.657,57 | | |
| | | | Total Líquido | 3.079,73 | | | |
| | Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa Dep | |
| | 2.338,00 | 3.039,40 | 3.039,40 | 243,15 | 1.471,71 | 0,00 02 | |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------------|----------------|-----------------------------|-----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 01/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | CPF: 224.324.478-08 | | | | | |
| Cadastro 562 | Nome do Funcionário ADILTON PINTO ALVES Motorista de Caminhão | CBO 782510 | Empresa 530 | Local 6 | Departamento 011.000.000 | FL 01 | |
| | | | | Data Admissão: | 01/06/2025 | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | | Descontos | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 2.338,00 | | | | |
| 63 | Vale Transp.Dinheiro | | 369,00 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 701,40 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | | 140,28 | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | | 935,20 | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 164,39 | | |
| | 2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | | 164,39 | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| | 2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| 1792 | Vale Alimentacao (PAT) | | 324,50 | | | | |
| 1793 | Ticket Refeicao (PAT) | | 1.004,40 | | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | | 253,31 | | |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7153 Conta: 39133-4 | | | Total | 4.737,30 | 1.657,57 | | |
| | | | Total Líquido | 3.079,73 | | | |
| | Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa Dep | |
| | 2.338,00 | 3.039,40 | 3.039,40 | 243,15 | 1.471,71 | 0,00 02 | |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____ | | | | | | | |