

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 224.324.478-08					
Cadastro 562	Nome do Funcionário ADILTON PINTO ALVES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		01/06/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:52 hs	508,06				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:62 hs	155,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:00 hs	165,81				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		657,56			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	657,56				
1950	INSS	12,00 %		357,61			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7153 Conta: 39133-4		Total	3.868,46	2.255,04			
		Total Líquido		1.613,42			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	3.868,46	3.868,46	309,47	2.196,47	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		06/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 224.324.478-08					
Cadastro 562	Nome do Funcionário ADILTON PINTO ALVES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		01/06/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:52 hs	508,06				
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:62 hs	155,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:00 hs	165,81				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		657,56			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	657,56				
1950	INSS	12,00 %		357,61			
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 7153 Conta: 39133-4		Total	3.868,46	2.255,04			
		Total Líquido		1.613,42			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.338,00	3.868,46	3.868,46	309,47	2.196,47	0,00	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					