

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		12/2025		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		351,00				
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 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
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	164,39				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		1.004,40				
1950	INSS	12,00 %			258,13		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7153 Conta: 39133-4			Total		4.719,30 1.662,39		
			Total Líquido		3.056,91		
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	1.466,89	0,00 02	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		12/2025		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		351,00				
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 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00			164,39		
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	164,39				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		1.004,40				
1950	INSS	12,00 %			258,13		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7153 Conta: 39133-4			Total		4.719,30 1.662,39		
			Total Líquido		3.056,91		
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	1.466,89	0,00 02	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							