

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: 250.686.458-00					
Cadastro 563	Nome do Funcionário ARLEI FRIAS	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				
63	Vale Transp.Dinheiro		367,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	024:25 hs	55,85				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/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				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		1.004,40				
1950	INSS	12,00 %		294,86			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:10 hs	290,40				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7111 Conta: 36605-5							
			Total	5.082,05	1.534,73		
			Total Líquido	3.547,32			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.385,65	3.385,65	270,85	1.843,25	0,00	00	
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: 250.686.458-00					
Cadastro 563	Nome do Funcionário ARLEI FRIAS	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				
63	Vale Transp.Dinheiro		367,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	024:25 hs	55,85				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/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				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		1.004,40				
1950	INSS	12,00 %		294,86			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:10 hs	290,40				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7111 Conta: 36605-5							
			Total	5.082,05	1.534,73		
			Total Líquido	3.547,32			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.385,65	3.385,65	270,85	1.843,25	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					