

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: 250.686.458-00					
Cadastro 563	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ARLEI FRIAS	782510	530	6	011.000.000	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		331,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	024:22 hs	55,79				
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 %		299,64			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:00 hs	290,12				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7111 Conta: 36605-5		Total	5.045,71	1.539,51			
		Total Líquido		3.506,20			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	2.338,00	3.385,31	3.385,31	270,82	1.842,91	0,00 00	
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: 250.686.458-00					
Cadastro 563	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ARLEI FRIAS	782510	530	6	011.000.000	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		331,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	024:22 hs	55,79				
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 %		299,64			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:00 hs	290,12				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7111 Conta: 36605-5		Total	5.045,71	1.539,51			
		Total Líquido		3.506,20			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	2.338,00	3.385,31	3.385,31	270,82	1.842,91	0,00 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					