

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: 215.140.638-59				
Cadastro 570	Nome do Funcionário MARCIO JOSE DOS SANTOS		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01
Ajudante de Motorista			Data Admissão:		01/06/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	035:53 hs	548,40				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:82 hs	243,16				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:23 hs	197,89				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			104,47		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				696,48		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	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				
1950	INSS	12,00 %			283,76		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 8770 Conta: 14811-5			Total		3.253,01		1.249,10
			Total Líquido		2.003,91		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.741,20		3.253,01	3.253,01	260,24	1.893,59	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: 215.140.638-59				
Cadastro 570	Nome do Funcionário MARCIO JOSE DOS SANTOS		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01
Ajudante de Motorista			Data Admissão:		01/06/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	035:53 hs	548,40				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:82 hs	243,16				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	019:23 hs	197,89				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			104,47		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				696,48		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	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				
1950	INSS	12,00 %			283,76		
Banco: 341 Itaú S/A - Agência: 8770 Conta: 14811-5			Total		3.253,01		1.249,10
			Total Líquido		2.003,91		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.741,20		3.253,01	3.253,01	260,24	1.893,59	0,00	02
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				