

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 293.712.058-06					
Cadastro 569	Nome do Funcionário MARCELO SANTOS LONGO	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				
18	P.L.R		233,80				
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			
	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				
1950	INSS	12,00 %		299,64			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:00 hs	290,12				
Banco: 033 Santander - Agência: 4632 Conta: 01045690-0		Total	3.619,11	1.703,90			
		Total Líquido		1.915,21			
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	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		08/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 293.712.058-06					
Cadastro 569	Nome do Funcionário MARCELO SANTOS LONGO	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				
18	P.L.R		233,80				
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			
	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				
1950	INSS	12,00 %		299,64			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	105:00 hs	290,12				
Banco: 033 Santander - Agência: 4632 Conta: 01045690-0		Total	3.619,11	1.703,90			
		Total Líquido		1.915,21			
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	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					