

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: 023.407.035-81					
Cadastro 572	Nome do Funcionário NILSON ANTONIO 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	16 Dias	1.246,93				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	14 Dias	1.091,07				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	011:32 hs	36,08				
63	Vale Transp.Dinheiro		378,00				
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			
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)		267,84				
1950	INSS	12,00 %		257,64			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7386 Conta: 33487-9							
			Total	4.045,82	1.497,51		
			Total Líquido	2.548,31			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.075,48	3.075,48	246,03	1.533,08	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: 023.407.035-81					
Cadastro 572	Nome do Funcionário NILSON ANTONIO 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	16 Dias	1.246,93				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	14 Dias	1.091,07				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	011:32 hs	36,08				
63	Vale Transp.Dinheiro		378,00				
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			
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)		267,84				
1950	INSS	12,00 %		257,64			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7386 Conta: 33487-9							
			Total	4.045,82	1.497,51		
			Total Líquido	2.548,31			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.075,48	3.075,48	246,03	1.533,08	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					