

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		07/2025		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	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:10 hs	665,21				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:50 hs	234,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:65 hs	133,34				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %		46,76			
1950	INSS	12,00 %		382,14			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7386 Conta: 33487-9							
			Total	4.072,81	1.668,77		
			Total Líquido	2.404,04			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	2.338,00	4.072,81	4.072,81	325,82	2.530,41	7,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		07/2025		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	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:10 hs	665,21				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:50 hs	234,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:65 hs	133,34				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
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				
1866	Taxa Assistencial	2,00 %		46,76			
1950	INSS	12,00 %		382,14			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7386 Conta: 33487-9							
			Total	4.072,81	1.668,77		
			Total Líquido	2.404,04			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	2.338,00	4.072,81	4.072,81	325,82	2.530,41	7,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					