

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 403.481.588-40					
Cadastro 584	Nome do Funcionário JONATAS RIBEIRO DE LIMA Motorista de Caminhão	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
				Data Admissão:	01/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	24,00 %	729,46				
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		328,78			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		328,78			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	328,78				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	328,78				
1950	INSS	12,00 %		345,66			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7135 Conta: 39194-9			Total	3.768,86	2.078,70		
			Total Líquido	1.690,16			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.768,86	3.768,86	301,50	2.226,46	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 403.481.588-40					
Cadastro 584	Nome do Funcionário JONATAS RIBEIRO DE LIMA Motorista de Caminhão	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
				Data Admissão:	01/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	24,00 %	729,46				
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		328,78			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		328,78			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	328,78				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	328,78				
1950	INSS	12,00 %		345,66			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7135 Conta: 39194-9			Total	3.768,86	2.078,70		
			Total Líquido	1.690,16			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.768,86	3.768,86	301,50	2.226,46	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							