

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		02/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 339.783.618-25					
Cadastro 596	Nome do Funcionário SERGIO BEZERRA LUCINDO	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		01/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	25 Dias	2.346,76				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	5 Dias	469,35				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	001:40 hs	5,38				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	12,00 %		328,54			
Total			3.666,32	1.952,73			
Total Líquido				1.713,59			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.816,11	3.666,32	3.666,32	293,30	1.932,68	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		02/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 339.783.618-25					
Cadastro 596	Nome do Funcionário SERGIO BEZERRA LUCINDO	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		01/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	25 Dias	2.346,76				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	5 Dias	469,35				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	001:40 hs	5,38				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		168,97			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.126,44			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1950	INSS	12,00 %		328,54			
Total			3.666,32	1.952,73			
Total Líquido				1.713,59			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.816,11	3.666,32	3.666,32	293,30	1.932,68	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					