

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: 281.084.708-89					
Cadastro 599	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ADRIANO ESTEVAO	782510	530	6	011.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		09/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		388,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	023:00 hs	52,96				
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)		1.004,40				
1950	INSS	12,00 %		292,71			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	099:67 hs	275,39				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 137 Conta: 14848-2							
Total			5.085,15	1.532,58			
Total Líquido				3.552,57			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.367,75	3.367,75	269,42	1.825,35	0,00	01	
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: 281.084.708-89					
Cadastro 599	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ADRIANO ESTEVAO	782510	530	6	011.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		09/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		388,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	023:00 hs	52,96				
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)		1.004,40				
1950	INSS	12,00 %		292,71			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	099:67 hs	275,39				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 137 Conta: 14848-2							
Total			5.085,15	1.532,58			
Total Líquido				3.552,57			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.367,75	3.367,75	269,42	1.825,35	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					