

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 011.685.735-80					
Cadastro 598	Nome do Funcionário MARCOS VIEIRA PORTO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:			07/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:22 hs	759,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	019:38 hs	810,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:02 hs	376,67				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		697,11				
1920	IRRF	27,50 %		155,89			
1950	INSS	14,00 %		717,70			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 0060759-1							
Total			7.241,42	2.739,74			
Total Líquido				4.501,68			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	6.544,31	6.544,31	523,54	4.772,04	27,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 011.685.735-80					
Cadastro 598	Nome do Funcionário MARCOS VIEIRA PORTO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:			07/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:22 hs	759,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	019:38 hs	810,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:02 hs	376,67				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		697,11				
1920	IRRF	27,50 %		155,89			
1950	INSS	14,00 %		717,70			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 0060759-1							
Total			7.241,42	2.739,74			
Total Líquido				4.501,68			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.537,05	6.544,31	6.544,31	523,54	4.772,04	27,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					