

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		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	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:25 hs	1.410,80				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:03 hs	80,95				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:40 hs	286,88				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
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		775,74				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		180,04			
1950	INSS	14,00 %		671,68			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 0060759-1							
Total			7.269,58	2.717,87			
Total Líquido				4.551,71			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.368,62	6.157,84	6.157,84	492,62	4.846,22	27,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		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	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	047:25 hs	1.410,80				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:03 hs	80,95				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:40 hs	286,88				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
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		775,74				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		180,04			
1950	INSS	14,00 %		671,68			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 0060759-1							
Total			7.269,58	2.717,87			
Total Líquido				4.551,71			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.368,62	6.157,84	6.157,84	492,62	4.846,22	27,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					