

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 504.725.618-98					
Cadastro 602	Nome do Funcionário JOAO VICTOR SOUZA EUZEBIO	CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		10/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:85 hs	136,59				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:55 hs	26,27				
63	Vale Transp.Dinheiro		600,60				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
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)		870,48				
1950	INSS	9,00 %		194,05			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7463 Conta: 48398-7		Total	4.222,00	1.159,39			
		Total Líquido		3.062,61			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20	2.426,42	2.426,42	194,11	1.122,74	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 504.725.618-98					
Cadastro 602	Nome do Funcionário JOAO VICTOR SOUZA EUZEBIO	CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		10/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:85 hs	136,59				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:55 hs	26,27				
63	Vale Transp.Dinheiro		600,60				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
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)		870,48				
1950	INSS	9,00 %		194,05			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7463 Conta: 48398-7		Total	4.222,00	1.159,39			
		Total Líquido		3.062,61			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20	2.426,42	2.426,42	194,11	1.122,74	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					