

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 382.091.428-52					
Cadastro 604	Nome do Funcionário MARCONE JOSE PEREIRA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		12/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	020:38 hs	46,94				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		328,78			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	328,78				
1950	INSS	12,00 %		300,38			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	110:43 hs	305,14				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8770 Conta: 32948-3			Total	3.391,48	1.869,03		
			Total Líquido	1.522,45			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.391,48	3.391,48	271,31	1.849,08	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		09/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 382.091.428-52					
Cadastro 604	Nome do Funcionário MARCONE JOSE PEREIRA	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		12/07/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	020:38 hs	46,94				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		328,78			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	328,78				
1950	INSS	12,00 %		300,38			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	110:43 hs	305,14				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8770 Conta: 32948-3			Total	3.391,48	1.869,03		
			Total Líquido	1.522,45			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	3.391,48	3.391,48	271,31	1.849,08	0,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					