

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 465.075.745-20				
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.704,56			
35	Horas Extras 50% Diurnas	048:55 hs	1.655,50			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:00 hs	318,37			
64	Periculosidade	30,00 %	1.111,37			
78	Quinquênio	5,00 %	185,23			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.926,37		
1445	Plano de Saude/Odontologico					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		68,98		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA					
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64			
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 465.075.745-20				
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92			
1861	Prêmio por desempenho		690,31			
1863	Premiação SASCAR		445,00			
1920	IRRF	27,50 %		422,66		
1950	INSS	14,00 %		778,00		
		Total		8.110,34		
		Total Líquido		4.430,39		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.704,56	6.975,03	6.975,03	558,00	5.405,97	27,50	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 465.075.745-20					
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.704,56				
35	Horas Extras 50% Diurnas	048:55 hs	1.655,50				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:00 hs	318,37				
64	Periculosidade	30,00 %	1.111,37				
78	Quinquênio	5,00 %	185,23				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.926,37			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		68,98			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		26,06			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 465.075.745-20					
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
1861	Prêmio por desempenho		690,31				
1863	Premiação SASCAR		445,00				
1920	IRRF	27,50 %		422,66			
1950	INSS	14,00 %		778,00			
		Total		8.110,34			
		Total Líquido		4.430,39			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.704,56	6.975,03	6.975,03	558,00	5.405,97	27,50	00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____