

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		11/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 006.555.711-59					
Cadastro 614	Nome do Funcionário ADRIANO ANDRADE DE ARAUJO	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		05/08/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.179,00				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	29,61				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:60 hs	9,01				
63	Vale Transp.Dinheiro		227,70				
64	Periculosidade	30,00 %	653,70				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	424,91				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			871,60			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		157,44			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	157,44				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		353,73				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		288,95			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7132 Conta: 18314-1		Total	4.377,66	1.317,99			
		Total Líquido		3.059,67			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.179,00	3.296,23	3.296,23	263,69	2.317,43	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT		11/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0007-05		CPF: 006.555.711-59					
Cadastro 614	Nome do Funcionário ADRIANO ANDRADE DE ARAUJO	CBO 782510	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		05/08/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.179,00				
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:00 hs	29,61				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:60 hs	9,01				
63	Vale Transp.Dinheiro		227,70				
64	Periculosidade	30,00 %	653,70				
474	Adicional Acumulo de Funções	15,00 %	424,91				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			871,60			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		157,44			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	157,44				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		353,73				
1912	Premiação		500,00				
1950	INSS	12,00 %		288,95			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7132 Conta: 18314-1		Total	4.377,66	1.317,99			
		Total Líquido		3.059,67			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.179,00	3.296,23	3.296,23	263,69	2.317,43	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					