

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 777.636.295-68					
Cadastro 126	Nome do Funcionário FRANCISCO SERGIO DE OLIVEIRA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		18/04/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:20 hs	728,25				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:28 hs	887,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:20 hs	310,66				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
78	Quinquênio	5,00 %	168,43				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	012:33 hs	42,52				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		228,94			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		10,73			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		56,65			
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		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 777.636.295-68					
Cadastro 126	Nome do Funcionário FRANCISCO SERGIO DE OLIVEIRA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		18/04/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
1861	Prêmio por desempenho		689,09				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		308,97			
1950	INSS	14,00 %		744,73			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	053:48 hs	221,11				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			758,88			
	Contrato: 2734181254 IF: 341	4/18		758,88			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		303,55				
Parabens ! Feliz Aniversario 14/02		Total		8.065,99		3.975,05	
		Total Líquido		4.090,94			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.737,35	6.737,35	538,98	5.076,44	27,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 777.636.295-68					
Cadastro 126	Nome do Funcionário FRANCISCO SERGIO DE OLIVEIRA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		18/04/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:20 hs	728,25				
49	Horas Extras 100% Diurnas	020:28 hs	887,17				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	014:20 hs	310,66				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
78	Quinquênio	5,00 %	168,43				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	012:33 hs	42,52				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		228,94			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		10,73			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		56,65			
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		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 777.636.295-68					
Cadastro 126	Nome do Funcionário FRANCISCO SERGIO DE OLIVEIRA SILVA	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		18/04/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	295,28				
1861	Prêmio por desempenho		689,09				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		308,97			
1950	INSS	14,00 %		744,73			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	053:48 hs	221,11				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			758,88			
	Contrato: 2734181254 IF: 341	4/18		758,88			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		303,55				
Parabens ! Feliz Aniversario 14/02		Total		8.065,99		3.975,05	
		Total Líquido		4.090,94			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	6.737,35	6.737,35	538,98	5.076,44	27,50	01	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____