

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 891.059.315-68					
Cadastro 626	Nome do Funcionário ADILSON SANTOS NASCIMENTO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:62 hs	1.210,68				
49	Horas Extras 100% Diurnas	026:38 hs	1.102,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	026:55 hs	555,25				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		764,58				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		609,48			
1950	INSS	14,00 %		846,87			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8212 Conta: 59223-4							
			Total	8.567,54	3.302,92		
			Total Líquido	5.264,62			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.537,05	7.466,96	7.466,96	597,35	5.779,40	27,50 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		05/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 891.059.315-68					
Cadastro 626	Nome do Funcionário ADILSON SANTOS NASCIMENTO	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.537,05				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:62 hs	1.210,68				
49	Horas Extras 100% Diurnas	026:38 hs	1.102,86				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	026:55 hs	555,25				
64	Periculosidade	30,00 %	1.061,12				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		764,58				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		609,48			
1950	INSS	14,00 %		846,87			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8212 Conta: 59223-4							
			Total	8.567,54	3.302,92		
			Total Líquido	5.264,62			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.537,05	7.466,96	7.466,96	597,35	5.779,40	27,50 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					