

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 891.059.315-68					
Cadastro 626	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ADILSON SANTOS NASCIMENTO	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:83 hs	1.487,94				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:67 hs	305,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	017:32 hs	344,84				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
310	13o Salário Complementar		55,99				
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				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1950	INSS	14,00 %		721,99			
1951	INSS S/13o Salario	9,00 %		5,04			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8212 Conta: 59223-4		Total		6.909,20		2.573,60	
Parabens ! Feliz Aniversario 20/01		Total Líquido		4.335,60			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.368,62	6.517,21	6.573,20	525,84	4.189,95	22,50 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		12/2025		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 891.059.315-68					
Cadastro 626	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ADILSON SANTOS NASCIMENTO	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	049:83 hs	1.487,94				
49	Horas Extras 100% Diurnas	007:67 hs	305,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	017:32 hs	344,84				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
310	13o Salário Complementar		55,99				
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				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1950	INSS	14,00 %		721,99			
1951	INSS S/13o Salario	9,00 %		5,04			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8212 Conta: 59223-4		Total		6.909,20		2.573,60	
Parabens ! Feliz Aniversario 20/01		Total Líquido		4.335,60			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.368,62	6.517,21	6.573,20	525,84	4.189,95	22,50 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					