

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 321.346.678-69					
Cadastro 628	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ALCINA MENEZES DE MELLO	411010	530	6	011.000.000	01	
Assistente Administrativo		Data Admissão:		19/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.093,37				
63	Vale Transp.Dinheiro		522,20				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		185,60			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.237,35			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		669,60				
1950	INSS	12,00 %		259,79			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 1017 Conta: 67265-8		Total	4.609,67	2.011,52			
		Total Líquido		2.598,15			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.093,37	3.093,37	3.093,37	247,46	1.248,82	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		01/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 321.346.678-69					
Cadastro 628	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ALCINA MENEZES DE MELLO	411010	530	6	011.000.000	01	
Assistente Administrativo		Data Admissão:		19/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.093,37				
63	Vale Transp.Dinheiro		522,20				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		185,60			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.237,35			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
	2 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		669,60				
1950	INSS	12,00 %		259,79			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 1017 Conta: 67265-8		Total	4.609,67	2.011,52			
		Total Líquido		2.598,15			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.093,37	3.093,37	3.093,37	247,46	1.248,82	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					