

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2026		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	3.263,51				
63	Vale Transp.Dinheiro		514,50				
343	Vales				742,43		
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			195,81		
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)		703,80				
1950	INSS	12,00 %			280,21		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 1017 Conta: 67265-8			Total		4.806,31 2.784,58		
			Total Líquido		2.021,73		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
3.263,51		3.263,51	3.263,51	261,08	1.418,96	0,00 00	
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		05/2026		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	3.263,51				
63	Vale Transp.Dinheiro		514,50				
343	Vales				742,43		
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			195,81		
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)		703,80				
1950	INSS	12,00 %			280,21		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 1017 Conta: 67265-8			Total		4.806,31 2.784,58		
			Total Líquido		2.021,73		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
3.263,51		3.263,51	3.263,51	261,08	1.418,96	0,00 00	
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				