

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: 054.161.395-28					
Cadastro 632	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MATHEUS VINICIUS BORGES DE MEDEIROS	342110	530	5	001.000.000	01	
Assistente de Operações		Data Admissão:		01/10/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.536,26				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:53 hs	36,13				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:95 hs	469,72				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:72 hs	121,40				
64	Periculosidade	30,00 %	760,88				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.256,06			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	012:32 hs	30,77				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		249,86			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		228,93			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	

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: 054.161.395-28					
Cadastro 632	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MATHEUS VINICIUS BORGES DE MEDEIROS	342110	530	5	001.000.000	02	
Assistente de Operações		Data Admissão:		01/10/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	12,00 %		378,59			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	042:77 hs	128,19				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			132,88			
	Contrato: 692598474   IF: 908	3/5		132,88			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		53,15				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 54891-0		Total		4.877,50		2.463,09	
		Total Líquido		2.414,41			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.536,26	4.083,35	4.083,35	326,66	2.220,09	0,00	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: 054.161.395-28					
Cadastro 632	Nome do Funcionário MATHEUS VINICIUS BORGES DE MEDEIROS	CBO 342110	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Assistente de Operações		Data Admissão:		01/10/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.536,26				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:53 hs	36,13				
49	Horas Extras 100% Diurnas	014:95 hs	469,72				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:72 hs	121,40				
64	Periculosidade	30,00 %	760,88				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.256,06			
1391	Dsr sobre Adic.Noturno	012:32 hs	30,77				
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		249,86			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		228,93			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
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: 054.161.395-28					
Cadastro 632	Nome do Funcionário MATHEUS VINICIUS BORGES DE MEDEIROS	CBO 342110	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Assistente de Operações		Data Admissão:		01/10/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		111,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		630,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			1,11			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			6,30			
1950	INSS	12,00 %		378,59			
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)	042:77 hs	128,19				
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador Contrato: 692598474   IF: 908	3/5		132,88			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		53,15	132,88			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 54891-0		Total		4.877,50			
		Total Líquido		2.463,09			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.536,26	4.083,35	4.083,35	326,66	2.220,09	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					