

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------|----------------------|-----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 02/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | CPF: 614.867.493-99 | | | | | |
| Cadastro 636 | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL | |
| | EDMAR SOARES DOS SANTOS | 783225 | 530 | 6 | 000.000.006 | 01 | |
| Ajudante de Motorista | | Data Admissão: | | 07/11/2025 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 1.741,20 | | | | |
| 18 | P.L.R | | 290,20 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 046:92 hs | 724,08 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 008:53 hs | 175,60 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 019:00 hs | 195,58 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 522,36 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 104,47 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 696,48 | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | 164,39 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | 2,00 % | | 34,82 | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 291,64 | | | |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 895 Conta: 56472-2 | | Total | 3.649,02 | 1.291,80 | | | |
| | | Total Líquido | | 2.357,22 | | | |
| | Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa Dep | |
| | 1.741,20 | 3.358,82 | 3.358,82 | 268,70 | 2.055,14 | 0,00 00 | |
| Recebi em: ____/____/____ | | Assinatura: _____ | | | | | |

| 0530-A G B LOGISTICA LTDA | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------|----------------------|-----------|--|
| A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP | | 02/2026 | | Mensal | | | |
| CNPJ 22.849.328/0006-24 | | CPF: 614.867.493-99 | | | | | |
| Cadastro 636 | Nome do Funcionário | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL | |
| | EDMAR SOARES DOS SANTOS | 783225 | 530 | 6 | 000.000.006 | 01 | |
| Ajudante de Motorista | | Data Admissão: | | 07/11/2025 | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | |
| 1 | Salario Base | 30 Dias | 1.741,20 | | | | |
| 18 | P.L.R | | 290,20 | | | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | 046:92 hs | 724,08 | | | | |
| 49 | Horas Extras 100% Diurnas | 008:53 hs | 175,60 | | | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | 019:00 hs | 195,58 | | | | |
| 64 | Periculosidade | 30,00 % | 522,36 | | | | |
| 816 | Vale Transporte (%) | 6,00 % | | 104,47 | | | |
| 820 | Desconto Adiantamento - IRRF | | | 696,48 | | | |
| 1445 | Plano de Saude/Odontologico | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | | 164,39 | | | |
| 1724 | Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA | | | | | | |
| | 1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. | 30,00 | 164,39 | | | | |
| 1866 | Taxa Assistencial | 2,00 % | | 34,82 | | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 291,64 | | | |
| Banco: 341 Itau S/A - Agência: 895 Conta: 56472-2 | | Total | 3.649,02 | 1.291,80 | | | |
| | | Total Líquido | | 2.357,22 | | | |
| | Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp | Faixa Dep | |
| | 1.741,20 | 3.358,82 | 3.358,82 | 268,70 | 2.055,14 | 0,00 00 | |
| Recebi em: ____/____/____ | | Assinatura: _____ | | | | | |