

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: 614.867.493-99				
Cadastro 636	Nome do Funcionário EDMAR SOARES DOS SANTOS		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Ajudante de Motorista			Data Admissão:		07/11/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.836,97				
35	Horas Extras 50% Diurnas	023:38 hs	380,73				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:43 hs	183,08				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:45 hs	135,31				
64	Periculosidade	30,00 %	551,09				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			110,22		
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				
1950	INSS	12,00 %			259,05		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 895 Conta: 56472-2			Total		3.087,18		1.230,14
			Total Líquido		1.857,04		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.836,97		3.087,18	3.087,18	246,97	1.783,50	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: 614.867.493-99				
Cadastro 636	Nome do Funcionário EDMAR SOARES DOS SANTOS		CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01
Ajudante de Motorista			Data Admissão:		07/11/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	1.836,97				
35	Horas Extras 50% Diurnas	023:38 hs	380,73				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:43 hs	183,08				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:45 hs	135,31				
64	Periculosidade	30,00 %	551,09				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			110,22		
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				
1950	INSS	12,00 %			259,05		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 895 Conta: 56472-2			Total		3.087,18		1.230,14
			Total Líquido		1.857,04		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.836,97		3.087,18	3.087,18	246,97	1.783,50	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				