

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 019.099.605-60					
Cadastro 654	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FLAVIO DE JESUS PEREIRA	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		19/01/2026			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:63 hs	795,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:67 hs	106,16				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:70 hs	173,34				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		236,48			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	269,26				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1950	INSS	14,00 %		565,05			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 65710-9		Total	5.789,93	2.553,21			
		Total Líquido		3.236,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	5.453,93	5.453,93	436,31	3.283,61	15,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 019.099.605-60					
Cadastro 654	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FLAVIO DE JESUS PEREIRA	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		19/01/2026			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	026:63 hs	795,22				
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:67 hs	106,16				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:70 hs	173,34				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.751,68			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		236,48			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	269,26				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1950	INSS	14,00 %		565,05			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7689 Conta: 65710-9		Total	5.789,93	2.553,21			
		Total Líquido		3.236,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.368,62	5.453,93	5.453,93	436,31	3.283,61	15,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					