

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 000.567.136-14					
Cadastro 658	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FABIANO SANTOS DE FARIA	782510	530	6	011.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		21/01/2026			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	013:03 hs	270,09				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:75 hs	51,94				
63	Vale Transp.Dinheiro		613,60				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
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				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		870,48				
1950	INSS	12,00 %		291,96			
Banco: 033 Santander - Agência: 3222 Conta: 60001973-7		Total		5.170,01		1.531,83	
		Total Líquido		3.638,18			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	2.338,00	3.361,43	3.361,43	268,91	1.819,03	0,00 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		03/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 000.567.136-14					
Cadastro 658	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FABIANO SANTOS DE FARIA	782510	530	6	011.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		21/01/2026			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	013:03 hs	270,09				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:75 hs	51,94				
63	Vale Transp.Dinheiro		613,60				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		140,28			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
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				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		870,48				
1950	INSS	12,00 %		291,96			
Banco: 033 Santander - Agência: 3222 Conta: 60001973-7		Total		5.170,01		1.531,83	
		Total Líquido		3.638,18			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep	
	2.338,00	3.361,43	3.361,43	268,91	1.819,03	0,00 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					