

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: 079.869.516-13					
Cadastro 669	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CLAYDSON DIAS MEDEIROS	782510	530	6	011.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		24/03/2026			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.466,59				
63	Vale Transp.Dinheiro		317,50				
64	Periculosidade	30,00 %	739,98				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		148,00			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		348,70			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		697,40			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	348,70				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	697,40				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		837,00				
1950	INSS	12,00 %		273,37			
Banco: 033 Santander - Agência: 60 Conta: 6210773-2		Total	4.685,57	2.402,67			
		Total Líquido		2.282,90			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.466,59	3.206,57	3.206,57	256,52	1.664,17	0,00	01	
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: 079.869.516-13					
Cadastro 669	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CLAYDSON DIAS MEDEIROS	782510	530	6	011.000.000	01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		24/03/2026			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	2.466,59				
63	Vale Transp.Dinheiro		317,50				
64	Periculosidade	30,00 %	739,98				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		148,00			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			935,20			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		348,70			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		697,40			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	348,70				
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	697,40				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		837,00				
1950	INSS	12,00 %		273,37			
Banco: 033 Santander - Agência: 60 Conta: 6210773-2		Total	4.685,57	2.402,67			
		Total Líquido		2.282,90			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.466,59	3.206,57	3.206,57	256,52	1.664,17	0,00	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					