

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 229.821.578-29				
Cadastro 674	Nome do Funcionário JOSE CARLOS DA SILVA			CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
	Ajudante de Motorista			Data Admissão:		09/04/2026		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias	2.108,03			
49	Horas Extras 100% Diurnas			010:70 hs	266,57			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			003:17 hs	39,49			
63	Vale Transp.Dinheiro				630,00			
64	Periculosidade			30,00 %	632,41			
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			126,48	
820	Desconto Adiantamento - IRRF						803,06	
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35			
1792	Vale Alimentacao (PAT)				197,50			
1793	Ticket Refeicao (PAT)				1.087,80			
1950	INSS			12,00 %			254,16	
Banco: 353 Santander Brasil - Agência: 350 Conta: 2006165-8								
Total					4.961,80		1.358,05	
Total Líquido							3.603,75	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
2.108,03		3.046,50	3.046,50	243,72	1.636,24		0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:								

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				07/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 229.821.578-29				
Cadastro 674	Nome do Funcionário JOSE CARLOS DA SILVA			CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000	FL 01
	Ajudante de Motorista			Data Admissão:		09/04/2026		
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias		2.108,03		
49	Horas Extras 100% Diurnas			010:70 hs		266,57		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			003:17 hs		39,49		
63	Vale Transp.Dinheiro					630,00		
64	Periculosidade			30,00 %		632,41		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %				126,48
820	Desconto Adiantamento - IRRF							803,06
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00				174,35
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00		174,35		
1792	Vale Alimentacao (PAT)					197,50		
1793	Ticket Refeicao (PAT)					1.087,80		
1950	INSS			12,00 %				254,16
Banco: 353 Santander Brasil - Agência: 350 Conta: 2006165-8								
Total						4.961,80		1.358,05
Total Líquido								3.603,75
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
2.108,03		3.046,50	3.046,50	243,72	1.636,24		0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:								