

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			08/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87			
Cadastro 234	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SALVADOR EVERALDO FIEL		782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/10/2018		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			13 Dias	1.532,72		
35	Horas Extras 50% Diurnas			019:45 hs	659,44		
49	Horas Extras 100% Diurnas			002:88 hs	130,34		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			006:72 hs	151,88		
64	Periculosidade			30,00 %	459,82		
78	Quinquênio			5,00 %	76,64		
250	13o Salário Adiantamento				1.768,53		
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento				530,56		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			008:80 hs	31,88		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			12,00			122,83
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			12,00			206,50
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			141,53
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
Recebi em: / / Assinatura:							

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			08/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87			
Cadastro 234	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SALVADOR EVERALDO FIEL		782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreteiro		Data Admissão:			01/10/2018		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		12,00	64,06			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		12,00	128,12			
1861	Prêmio por desempenho			731,43			
1863	Premiação SASCAR			336,00			
1950	INSS		14,00 %			425,23	
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		038:18 hs	165,75			
2145	P.L.R			250,00			
Total				6.824,99		698,49	
Total Líquido						6.126,50	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05		8.475,55	10.945,72	875,65	3.661,08	15,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			08/2026		Mensal		
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87			
Cadastro 234	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SALVADOR EVERALDO FIEL		782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/10/2018		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			13 Dias	1.532,72		
35	Horas Extras 50% Diurnas			019:45 hs	659,44		
49	Horas Extras 100% Diurnas			002:88 hs	130,34		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			006:72 hs	151,88		
64	Periculosidade			30,00 %	459,82		
78	Quinquênio			5,00 %	76,64		
250	13o Salário Adiantamento				1.768,53		
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento				530,56		
1391	Dsr sobre Adic.Noturno			008:80 hs	31,88		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			12,00			122,83
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			12,00			206,50
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			141,53
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
Recebi em: / / Assinatura:							

0530-A G B LOGISTICA LTDA			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA			08/2026		Mensal		
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 628.645.135-87					
Cadastro 234	Nome do Funcionário SALVADOR EVERALDO FIEL		CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		01/10/2018		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		12,00		64,06		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		12,00		128,12		
1861	Prêmio por desempenho				731,43		
1863	Premiação SASCAR				336,00		
1950	INSS		14,00 %				425,23
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)		038:18 hs		165,75		
2145	P.L.R				250,00		
Total					6.824,99		698,49
Total Líquido							6.126,50
Salário Base 3.537,05		Sal Cont INSS 8.475,55	Bas Cálc FGTS 10.945,72	FGTS Mês 875,65	Bas Cálc IRRF 3.661,08	Faixa 15,00	Dep 01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							