

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: 017.320.075-35						
Cadastro 318	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO		914425	530	5	001.000.000	01	
	Mecânico		Data Admissão:		19/10/2020			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.054,92			
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:03 hs		507,08			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:20 hs		97,52			
64	Periculosidade		30,00 %		916,48			
78	Quinquênio		5,00 %		152,75			
250	13o Salário Adiantamento				1.527,46			
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento				458,24			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.588,56	
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				122,83	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				142,41	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				30,09	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
Continua...			Total					
			Total Líquido					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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: 017.320.075-35					
Cadastro 318	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO			914425	530	5	001.000.000	02
	Mecânico			Data Admissão:		19/10/2020		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	160,14			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	160,14			
1792	Vale Alimentacao (PAT)				117,00			
1793	Ticket Refeicao (PAT)				651,00			
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)						1,17	
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)						6,51	
1950	INSS			14,00 %			463,52	
2145	P.L.R				250,00			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador						1.236,98	
	Contrato: 3046747626 IF: 341			3/66			1.236,98	
4008	Devol./Desc Emprestimo Credito Trabalhador-Adto				494,79			
Total					8.227,24		3.592,07	
Total Líquido							4.635,17	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
3.054,92		4.728,75	6.714,45	537,15	2.487,08		7,50	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: 017.320.075-35						
Cadastro 318	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO		914425	530	5	001.000.000	01	
	Mecânico		Data Admissão:		19/10/2020			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias		3.054,92			
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:03 hs		507,08			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:20 hs		97,52			
64	Periculosidade		30,00 %		916,48			
78	Quinquênio		5,00 %		152,75			
250	13o Salário Adiantamento				1.527,46			
254	Periculosidade 13o Sal.Adiantamento				458,24			
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.588,56	
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				122,83	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				142,41	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto							
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00				30,09	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
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: 017.320.075-35						
Cadastro 318		Nome do Funcionário MANOEL CARDOSO DA SILVA NETO			CBO 914425	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
		Mecânico			Data Admissão:		19/10/2020		
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	160,14			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	160,14			
	1792 Vale Alimentacao (PAT)					117,00			
	1793 Ticket Refeicao (PAT)					651,00			
	1794 Desc.Ticket Aliment.(PAT)								
	1795 Desc.Ticket Refeicao (PAT)								
	1950 INSS				14,00 %				
	2145 P.L.R					250,00			
	4004 Empréstimo Crédito do Trabalhador								
	Contrato: 3046747626 IF: 341				3/66				
4008	Devol./Desc Emprestimo Credito Trabalhador-Adto					494,79			
Total						8.227,24		3.592,07	
Total Líquido								4.635,17	
Salário Base 3.054,92		Sal Cont INSS 4.728,75		Bas Cálc FGTS 6.714,45		FGTS Mês 537,15		Bas Cálc IRRF 2.487,08	
								Faixa 7,50	Dep 01
Recebi em: / / Assinatura:									