

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: 724.247.534-15					
Cadastro 299	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL		782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro		Data Admissão:		04/05/2020		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:47 hs	314,99			
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:67 hs	33,07			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:68 hs	66,93			
64	Periculosidade		30,00 %	1.061,12			
78	Quinquênio		5,00 %	176,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.839,27	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		030:38 hs	109,93			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			171,79	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			398,29	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			118,62	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			377,57	
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: 724.247.534-15			
Cadastro 299	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL		782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		04/05/2020			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	180,14		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	480,42		
1861	Prêmio por desempenho				711,36		
1863	Premiação SASCAR				336,00		
1920	IRRF			22,50 %			24,85
1950	INSS			14,00 %			623,52
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			131:68 hs	571,63		
2145	P.L.R				250,00		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador						685,94
	Contrato: 2750042349 IF: 341			11/12			172,63
	Contrato: 2753782321 IF: 341			11/12			57,01
	Contrato: 2820070759 IF: 341			9/12			123,00
	Contrato: 300002282 IF: 468			6/12			209,70
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: 724.247.534-15			
Cadastro 299	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL		782510	530	5	001.000.000	03
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		04/05/2020			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
4008	Contrato: 300007977 IF: 468 Devol./Desc Emprestimo Credito Trabalhador-Adto			3/6	274,38		123,60
Total				7.443,31		4.239,85	
Total Líquido						3.203,46	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05		5.871,57	5.871,57	469,72	4.456,14	22,50	00
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: 724.247.534-15			
Cadastro 299	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL		782510	530	5	001.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:			04/05/2020		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:47 hs	314,99			
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:67 hs	33,07			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:68 hs	66,93			
64	Periculosidade		30,00 %	1.061,12			
78	Quinquênio		5,00 %	176,85			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.839,27	
1391	Dsr sobre Adic.Noturno		030:38 hs	109,93			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			171,79	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			398,29	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			118,62	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			377,57	
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: 724.247.534-15			
Cadastro 299	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DE ANDRADE PONCELL		782510	530	5	001.000.000	02
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		04/05/2020			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	180,14		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	480,42		
1861	Prêmio por desempenho				711,36		
1863	Premiação SASCAR				336,00		
1920	IRRF			22,50 %			24,85
1950	INSS			14,00 %			623,52
2096	ADICIONAL NOTURNO (V)			131:68 hs	571,63		
2145	P.L.R				250,00		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador						685,94
	Contrato: 2750042349 IF: 341			11/12			172,63
	Contrato: 2753782321 IF: 341			11/12			57,01
	Contrato: 2820070759 IF: 341			9/12			123,00
	Contrato: 300002282 IF: 468			6/12			209,70
Continua...				Total			
				Total Líquido			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
Recebi em: / / Assinatura: _____							