

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: 884.210.155-91				
Cadastro 98	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSE ADIMILSON FERREIRA DA CRUZ			782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
161	Estouro do Mês Anterior						26.438,20	
163	Estouro do Mês				26.556,69			
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			122,83	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00			245,66	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	160,14			
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00	320,28			
2145	P.L.R				250,00			

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: 884.210.155-91				
Cadastro 98	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JOSE ADIMILSON FERREIRA DA CRUZ			782510	530	5	001.000.000	01
	Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos
161	Estouro do Mês Anterior							26.438,20
163	Estouro do Mês					26.556,69		
1445	Plano de Saude/Odontologico							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				122,83
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				245,66
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA							
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		160,14		
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00		320,28		
2145	P.L.R					250,00		
Total						26.806,69		26.806,69
Total Líquido								0,00
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
3.537,05		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	00
Recebi em: / / Assinatura:								