

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 075.163.855-22					
Cadastro 438	Nome do Funcionário RODRIGO AROLDO QUEIROZ ALVES Analista de Logística	CBO 342125	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
			Data Admissão:	05/12/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	28 Dias	2.565,64				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	183,26				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:12 hs	27,84				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	000:18 hs	0,69				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:42 hs	6,96				
64	Periculosidade	30,00 %	824,67				
74	Triênio	3,00 %	82,47				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.429,43			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		94,89			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		130,30			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 075.163.855-22					
Cadastro 438	Nome do Funcionário RODRIGO AROLDO QUEIROZ ALVES Analista de Logística	CBO 342125	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
			Data Admissão:	05/12/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		880,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)			2,20			
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)			8,80			
1950	INSS	12,00 %		331,57			
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			261,92			
	Contrato: 14707678 IF: 903	7/12		65,65			
	Contrato: 3237911270 IF: 341	5/12		104,45			
	Contrato: 15953696 IF: 903	2/12		45,44			
	Contrato: 16083600 IF: 903	1/12		46,38			
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		104,77				
		Total		4.896,30			
		Total Líquido		2.522,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.748,90	3.691,53	3.691,53	295,32	1.654,90	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 075.163.855-22					
Cadastro 438	Nome do Funcionário RODRIGO AROLDO QUEIROZ ALVES Analista de Logística	CBO 342125	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
			Data Admissão:		05/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	28 Dias	2.565,64				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	2 Dias	183,26				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:12 hs	27,84				
56	Med.Hrs.Ext.Licença Médica Diurnas	000:18 hs	0,69				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:42 hs	6,96				
64	Periculosidade	30,00 %	824,67				
74	Triênio	3,00 %	82,47				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.429,43		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			114,47		
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			130,30		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
Continua...		Total					
		Total Líquido					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 075.163.855-22					
Cadastro 438	Nome do Funcionário RODRIGO AROLDO QUEIROZ ALVES Analista de Logística	CBO 342125	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
			Data Admissão:		05/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		220,00				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		880,00				
1794	Desc.Ticket Aliment.(PAT)				2,20		
1795	Desc.Ticket Refeicao (PAT)				8,80		
1950	INSS	12,00 %			331,57		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				261,92		
	Contrato: 14707678 IF: 903	7/12			65,65		
	Contrato: 3237911270 IF: 341	5/12			104,45		
	Contrato: 15953696 IF: 903	2/12			45,44		
	Contrato: 16083600 IF: 903	1/12			46,38		
4008	Devol./Desc Empréstimo Credito Trabalhador-Adto		104,77				
		Total		4.896,30		2.373,58	
		Total Líquido		2.522,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.748,90	3.691,53	3.691,53	295,32	1.654,90	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					