

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: 062.011.985-39				
Cadastro 544	Nome do Funcionário ALAN DE CARVALHO SERRA		CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		20/01/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:08 hs	957,95				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:80 hs	390,15				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:92 hs	337,03				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		768,66				
1950	INSS	14,00 %			650,50		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6			Total		6.833,00		2.497,07
			Total Líquido		4.335,93		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	3.368,62	6.064,34	6.064,34	485,14	4.241,23	22,50	01
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: 062.011.985-39				
Cadastro 544	Nome do Funcionário ALAN DE CARVALHO SERRA		CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01
Motorista Carreiro			Data Admissão:		20/01/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	032:08 hs	957,95				
49	Horas Extras 100% Diurnas	009:80 hs	390,15				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	016:92 hs	337,03				
64	Periculosidade	30,00 %	1.010,59				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.751,68		
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			94,89		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		768,66				
1950	INSS	14,00 %			650,50		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 712 Conta: 97758-6			Total		6.833,00		2.497,07
			Total Líquido		4.335,93		
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
	3.368,62	6.064,34	6.064,34	485,14	4.241,23	22,50	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				