

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: 566.860.805-00					
Cadastro 84	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EVANGEVALDO NASCIMENTO SANTANA			782510	530	5	001.000.000		01
	Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
161	Estouro do Mês Anterior							1.288,95	
163	Estouro do Mês					1.865,46			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas			30 Dias		3.537,05			
204	Periculosidade Auxílio Doença			30,00 %		1.061,12			
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna			090:15 hs		3.072,09			
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença			220:00 hs		287,31			
224	Quinquênio Auxílio Doença			5,00 %		176,85			
1445	Plano de Saude/Odontologico								
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				245,66	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				122,83	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto								
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				228,40	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				229,62	
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: 566.860.805-00						
Cadastro 84		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
		EVANGEVALDO NASCIMENTO SANTANA			782510	530	5	001.000.000	02
			Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016	
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
2145	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	320,28			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	160,14			
	P.L.R					250,00			
						Total	2.115,46		2.115,46
						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	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: 566.860.805-00					
Cadastro 84	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EVANGEVALDO NASCIMENTO SANTANA			782510	530	5	001.000.000		01
	Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
161	Estouro do Mês Anterior							1.288,95	
163	Estouro do Mês					1.865,46			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas			30 Dias		3.537,05			
204	Periculosidade Auxílio Doença			30,00 %		1.061,12			
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna			090:15 hs		3.072,09			
214	Med.Eve.Var.Auxílio Doença			220:00 hs		287,31			
224	Quinquênio Auxílio Doença			5,00 %		176,85			
1445	Plano de Saude/Odontologico								
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				245,66	
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				122,83	
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto								
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				228,40	
	2 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA			30,00				229,62	
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: 566.860.805-00						
Cadastro 84		Nome do Funcionário EVANGEVALDO NASCIMENTO SANTANA			CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02
		Motorista Carreteiro			Data Admissão:		01/02/2016		
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
2145	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	320,28			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				30,00	160,14			
	P.L.R					250,00			
Total						2.115,46		2.115,46	
Total Líquido								0,00	
Salário Base 3.537,05		Sal Cont INSS 0,00		Bas Cálc FGTS 0,00		FGTS Mês 0,00		Bas Cálc IRRF 0,00	
								Faixa 0,00	Dep 01
Recebi em: / / Assinatura:									