

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 023.407.035-81					
Cadastro 572	Nome do Funcionário NILSON ANTONIO ALVES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		01/06/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	23 Dias	1.792,47				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	537,74				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		32,73			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1762	Periculosidade Concessão Benef. Previd	30,00 %	163,66				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1861	Prêmio por desempenho		500,00				
2021	Horas Lic. Med. Diurna C/ Concessao Benef. Previd	7 Dias	545,53				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7386 Conta: 33487-9		Total	1.533,69	197,12			
		Total Líquido		1.336,57			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	0,00	709,19	56,73	601,99	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0530-A G B LOGISTICA LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0006-24		CPF: 023.407.035-81					
Cadastro 572	Nome do Funcionário NILSON ANTONIO ALVES	CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01	
Motorista de Caminhão		Data Admissão:		01/06/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	23 Dias	1.792,47				
204	Periculosidade Auxílio Doença	30,00 %	537,74				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		32,73			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00		164,39			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.	30,00	164,39				
1762	Periculosidade Concessão Benef. Previd	30,00 %	163,66				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1861	Prêmio por desempenho		500,00				
2021	Horas Lic. Med. Diurna C/ Concessao Benef. Previd	7 Dias	545,53				
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7386 Conta: 33487-9		Total	1.533,69	197,12			
		Total Líquido		1.336,57			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,00	0,00	709,19	56,73	601,99	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					