

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: 173.486.898-84				
Cadastro 595	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALEXANDRE RODRIGUES DA SILVA		782510	530	6	010.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			01/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
18	P.L.R		750,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	021:28 hs	531,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:97 hs	132,81				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
474	Adicional Acumulo de Funções	20,00 %	732,19				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,97		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.126,44		
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				
1870	Premiação por incentivo		200,00				
1950	INSS	14,00 %			509,50		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7585 Conta: 09725-1			Total		6.007,19		1.969,30
			Total Líquido		4.037,89		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.816,11		5.057,19	5.057,19	404,57	3.431,66	15,00	01
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: 173.486.898-84				
Cadastro 595	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALEXANDRE RODRIGUES DA SILVA		782510	530	6	010.000.000	01
Motorista de Caminhão		Data Admissão:			01/07/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.816,11				
18	P.L.R		750,00				
35	Horas Extras 50% Diurnas	021:28 hs	531,25				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:97 hs	132,81				
64	Periculosidade	30,00 %	844,83				
474	Adicional Acumulo de Funções	20,00 %	732,19				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			168,97		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.126,44		
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				
1870	Premiação por incentivo		200,00				
1950	INSS	14,00 %			509,50		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 7585 Conta: 09725-1			Total		6.007,19		1.969,30
			Total Líquido		4.037,89		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.816,11		5.057,19	5.057,19	404,57	3.431,66	15,00	01
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				