

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: 465.075.745-20					
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.704,56				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:22 hs	1.303,14				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:33 hs	151,55				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:98 hs	363,67				
64	Periculosidade	30,00 %	1.111,37				
78	Quinquênio	5,00 %	185,23				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.926,37			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		263,06			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
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		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 465.075.745-20					
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		705,31				
1863	Premiação SASCAR		445,00				
1920	IRRF	27,50 %		371,29			
1950	INSS	14,00 %		756,23			
		Total		7.969,83			
		Total Líquido		4.195,00			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.704,56	6.819,52	6.819,52	545,56	5.287,23	27,50	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: 465.075.745-20					
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 01	
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.704,56				
35	Horas Extras 50% Diurnas	038:22 hs	1.303,14				
49	Horas Extras 100% Diurnas	003:33 hs	151,55				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	015:98 hs	363,67				
64	Periculosidade	30,00 %	1.111,37				
78	Quinquênio	5,00 %	185,23				
820	Desconto Adiantamento - IRRF			1.926,37			
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		343,41			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		114,47			
1447	Outras Despesas - Plano de Saude/Odonto						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00		263,06			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Dependente/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	442,92				
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		04/2026		Mensal			
CNPJ 22.849.328/0005-43		CPF: 465.075.745-20					
Cadastro 114	Nome do Funcionário ANTONIO LOPES DA CRUZ	CBO 782510	Empresa 530	Local 5	Departamento 001.000.000	FL 02	
Motorista Carreiro Monitor		Data Admissão:		01/02/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
	2 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		705,31				
1863	Premiação SASCAR		445,00				
1920	IRRF	27,50 %		371,29			
1950	INSS	14,00 %		756,23			
		Total		7.969,83			
		Total Líquido		4.195,00			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.704,56	6.819,52	6.819,52	545,56	5.287,23	27,50	00	

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____