

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: 021.031.085-58					
Cadastro 624	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	QUEZIA BARAUNA CAVALCANTE	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	034:22 hs	1.021,65				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:28 hs	449,20				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:47 hs	367,71				
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		114,47			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		735,01				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		187,79			
1950	INSS	14,00 %		671,99			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8999 Conta: 03137-3							
Total			7.288,78	2.725,93			
Total Líquido				4.562,85			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.368,62	6.217,77	6.217,77	497,42	4.865,11	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: 021.031.085-58					
Cadastro 624	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	QUEZIA BARAUNA CAVALCANTE	782510	530	5	001.000.000	01	
Motorista Carreiro		Data Admissão:		15/09/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	3.368,62				
35	Horas Extras 50% Diurnas	034:22 hs	1.021,65				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:28 hs	449,20				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	018:47 hs	367,71				
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		114,47			
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	147,64				
1861	Prêmio por desempenho		735,01				
1863	Premiação SASCAR		336,00				
1920	IRRF	27,50 %		187,79			
1950	INSS	14,00 %		671,99			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 8999 Conta: 03137-3							
Total			7.288,78	2.725,93			
Total Líquido				4.562,85			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
	3.368,62	6.217,77	6.217,77	497,42	4.865,11	27,50 00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					