

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: 269.084.698-59				
Cadastro 627	Nome do Funcionário ROBERTO ALEXANDRE GOMES VENTURA		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		19/09/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		349,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	20,00 %	607,88				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			140,28		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				935,20		
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				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		1.004,40				
1861	Prêmio por desempenho		250,00				
1950	INSS	12,00 %			326,26		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 6065 Conta: 58774-0			Total		5.575,68		1.566,13
			Total Líquido		4.009,55		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,00		3.647,28	3.647,28	291,78	2.354,88	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: 269.084.698-59				
Cadastro 627	Nome do Funcionário ROBERTO ALEXANDRE GOMES VENTURA		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 011.000.000	FL 01
Motorista de Caminhão			Data Admissão:		19/09/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.338,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		349,50				
64	Periculosidade	30,00 %	701,40				
474	Adicional Acumulo de Funções	20,00 %	607,88				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			140,28		
820	Desconto Adiantamento - IRRF				935,20		
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				
1792	Vale Alimentacao (PAT)		324,50				
1793	Ticket Refeicao (PAT)		1.004,40				
1861	Prêmio por desempenho		250,00				
1950	INSS	12,00 %			326,26		
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 6065 Conta: 58774-0			Total		5.575,68		1.566,13
			Total Líquido		4.009,55		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,00		3.647,28	3.647,28	291,78	2.354,88	0,00	00
Recebi em: ____/____/____			Assinatura: _____				