

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: 614.867.493-99					
Cadastro 636	Nome do Funcionário EDMAR SOARES DOS SANTOS	CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		07/11/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:35 hs	344,94				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:85 hs	182,11				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:80 hs	131,76				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
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				
1950	INSS	12,00 %		239,27			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 895 Conta: 56472-2		Total	2.922,37	1.204,61			
		Total Líquido		1.717,76			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20	2.922,37	2.922,37	233,78	1.618,69	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: 614.867.493-99					
Cadastro 636	Nome do Funcionário EDMAR SOARES DOS SANTOS	CBO 783225	Empresa 530	Local 6	Departamento 000.000.006	FL 01	
Ajudante de Motorista		Data Admissão:		07/11/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salario Base	30 Dias	1.741,20				
35	Horas Extras 50% Diurnas	022:35 hs	344,94				
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:85 hs	182,11				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	012:80 hs	131,76				
64	Periculosidade	30,00 %	522,36				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		104,47			
820	Desconto Adiantamento - IRRF			696,48			
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				
1950	INSS	12,00 %		239,27			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 895 Conta: 56472-2		Total	2.922,37	1.204,61			
		Total Líquido		1.717,76			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.741,20	2.922,37	2.922,37	233,78	1.618,69	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					