

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP				08/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0006-24		CPF: 389.471.268-61			
Cadastro 659	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FELIPE GONCALVES DE AGUIAR		782510	530	6	010.000.000	01
		Motorista de Caminhão		Data Admissão:		21/01/2026	
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Salario Base			30 Dias	2.956,92		
63	Vale Transp.Dinheiro				821,60		
64	Periculosidade			30,00 %	887,08		
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			177,42
820	Desconto Adiantamento - IRRF						1.182,77
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00			174,35
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35		
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00	174,35		
1792	Vale Alimentacao (PAT)				197,50		
1793	Ticket Refeicao (PAT)				1.019,20		
1950	INSS			12,00 %			349,86
Banco: 033 Santander - Agência: 2358 Conta: 01054628-0							
Total					5.882,30		2.058,75
Total Líquido							3.823,55
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálcc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep
2.956,92		3.844,00	3.844,00	307,52	2.054,03		0,00 00
Recebi em: / / Assinatura:							

0530-A G B LOGISTICA LTDA						Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Diadema - SP						08/2026		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0006-24			CPF: 389.471.268-61						
Cadastro 659		Nome do Funcionário FELIPE GONCALVES DE AGUIAR		CBO 782510	Empresa 530	Local 6	Departamento 010.000.000		FL 01
		Motorista de Caminhão		Data Admissão:		21/01/2026			
Ev	Descrição			Referência		Proventos		Descontos	
1	Salario Base			30 Dias		2.956,92			
63	Vale Transp.Dinheiro					821,60			
64	Periculosidade			30,00 %		887,08			
816	Vale Transporte (%)			6,00 %				177,42	
820	Desconto Adiantamento - IRRF							1.182,77	
1445	Plano de Saude/Odontologico								
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00				174,35	
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00				174,35	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA								
	1 - Titular/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00		174,35			
	2 - Dependente/NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.			30,00		174,35			
1792	Vale Alimentacao (PAT)					197,50			
1793	Ticket Refeicao (PAT)					1.019,20			
1950	INSS			12,00 %				349,86	
Banco: 033 Santander - Agência: 2358 Conta: 01054628-0									
Total						5.882,30		2.058,75	
Total Líquido								3.823,55	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep	
2.956,92		3.844,00	3.844,00	307,52	2.054,03		0,00	00	
Recebi em: / / Assinatura:									