

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				08/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 020.819.395-25			
Cadastro 698	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DA SILVA SANTOS		782510	530	5	001.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		06/07/2026			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas		032:30 hs	1.012,64			
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:30 hs	96,14			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		010:20 hs	213,23			
64	Periculosidade		30,00 %	1.061,12			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.839,27	
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			174,56	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	208,42			
1863	Premiação SASCAR			130,06			
1950	INSS		14,00 %			630,32	
2145	P.L.R			250,00			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4723 Conta: 45394-2							
				Total	6.300,24	2.644,15	
				Total Líquido		3.656,09	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05		5.920,18	5.920,18	473,61	3.201,47	15,00	02
Recebi em: / / Assinatura:							

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Camacari - BA				08/2026		Mensal	
CNPJ		22.849.328/0005-43		CPF: 020.819.395-25			
Cadastro 698	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	WELLINGTON DA SILVA SANTOS		782510	530	5	001.000.000	01
Motorista Carreteiro		Data Admissão:		06/07/2026			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Salario Base		30 Dias	3.537,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas		032:30 hs	1.012,64			
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:30 hs	96,14			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		010:20 hs	213,23			
64	Periculosidade		30,00 %	1.061,12			
820	Desconto Adiantamento - IRRF					1.839,27	
1445	Plano de Saude/Odontologico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00			174,56	
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA		30,00	208,42			
1863	Premiação SASCAR			130,06			
1950	INSS		14,00 %			630,32	
2145	P.L.R			250,00			
Banco: 341 Itau S/A - Agência: 4723 Conta: 45394-2							
				Total	6.300,24	2.644,15	
				Total Líquido		3.656,09	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.537,05		5.920,18	5.920,18	473,61	3.201,47	15,00	02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							