

**TOMOSON TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E ULTRA-SONOG LTDA**

35.490.218/0001-56

**AV GOVERNADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 369 SALA 15, JARDIM OCEANIA, JOAO PESSOA-PB**

**Demonstrativo de Pagamento**

| <b>Func.: 1046 - JESSICA RAYANE PEIXOTO DOS SANTOS</b>                     |                             |                       |                             | <b>Período: 01/2025</b>    |                   |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------|
| <b>Cargo: 0133 - RECEPCIONISTA</b>   |                             |                       | <b>Matrícula:</b>           | <b>CTPS: 88043 / 00032</b> |                   |
| <b>Depto.: 001 - DO - ADMINISTRATIVAS</b>                                  |                             |                       | <b>Admissão: 01/07/2023</b> | <b>CPF: 093.545.204-48</b> |                   |
| <b>Código</b>  | <b>Verbas</b>               | <b>Referência</b>     | <b>Vencimentos</b>          | <b>Descontos</b>           |                   |
| 1  | HORAS NORMAIS               | 220:00                | 1.682,36                    | 158,92                     |                   |
| 201  | INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE | 20,00                 | 336,47                      |                            |                   |
| 998  | I.N.S.S.                    | 7,87                  |                             |                            |                   |
|  |                             |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b>  |                   |
|  |                             |                       | <b>2.018,83</b>             | <b>158,92</b>              |                   |
|  |                             |                       | <b>Valor Líquido</b>        | <b>1.859,91</b>            |                   |
| Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____ |                             |                       |                             |                            |                   |
| <b>Salário Base</b>  | <b>Sal. Contr. INSS</b>     | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b>       | <b>Base Cál. IRRF</b>      | <b>Faixa IRRF</b> |
| <b>1.682,36</b>  | <b>2.018,83</b>             | <b>2.018,83</b>       | <b>161,50</b>               | <b>1.859,91</b>            | <b>0,00</b>       |

**TOMOSON TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E ULTRA-SONOG LTDA**

35.490.218/0001-56

**AV GOVERNADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 369 SALA 15, JARDIM OCEANIA, JOAO PESSOA-PB**

**Demonstrativo de Pagamento**

| <b>Func.: 1046 - JESSICA RAYANE PEIXOTO DOS SANTOS</b>                     |                             |                       |                             | <b>Período: 01/2025</b>    |                   |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------|
| <b>Cargo: 0133 - RECEPCIONISTA</b>   |                             |                       | <b>Matrícula:</b>           | <b>CTPS: 88043 / 00032</b> |                   |
| <b>Depto.: 001 - DO - ADMINISTRATIVAS</b>                                  |                             |                       | <b>Admissão: 01/07/2023</b> | <b>CPF: 093.545.204-48</b> |                   |
| <b>Código</b>  | <b>Verbas</b>               | <b>Referência</b>     | <b>Vencimentos</b>          | <b>Descontos</b>           |                   |
| 1  | HORAS NORMAIS               | 220:00                | 1.682,36                    | 158,92                     |                   |
| 201  | INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE | 20,00                 | 336,47                      |                            |                   |
| 998  | I.N.S.S.                    | 7,87                  |                             |                            |                   |
|  |                             |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b>  |                   |
|  |                             |                       | <b>2.018,83</b>             | <b>158,92</b>              |                   |
|  |                             |                       | <b>Valor Líquido</b>        | <b>1.859,91</b>            |                   |
| Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____ |                             |                       |                             |                            |                   |
| <b>Salário Base</b>  | <b>Sal. Contr. INSS</b>     | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b>       | <b>Base Cál. IRRF</b>      | <b>Faixa IRRF</b> |
| <b>1.682,36</b>  | <b>2.018,83</b>             | <b>2.018,83</b>       | <b>161,50</b>               | <b>1.859,91</b>            | <b>0,00</b>       |