

**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: 08/2025</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		
201	INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE	20,00	336,47		
998	I.N.S.S.	7,87		158,92	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129059424	494,61		494,61	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.018,83</b>	<b>653,53</b>	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.365,30</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: 08/2025</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		
201	INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE	20,00	336,47		
998	I.N.S.S.	7,87		158,92	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129059424	494,61		494,61	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.018,83</b>	<b>653,53</b>	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.365,30</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>