

**MAGNETOMED IMAGEM EM RESSONANCIA MAGNETICA LTDA**  
**09.304.782/0001-27**  
**SANTA JULIA, 35 SALA 04, TORRE, JOAO PESSOA-PB**  
**Demonstrativo de Pagamento**

<b>Func.: 0002 - DESCARTES MONTEIRO DOS SANTOS</b>				<b>Período: 09/2025</b>	
<b>Cargo: 0139 - SERVIÇOS GERAIS</b>			<b>Matrícula:</b>	<b>CTPS: 99094 / 00012</b>	
<b>Depto.: 001 - DO - ADMINISTRATIVAS</b>			<b>Admissão: 02/01/2009</b>	<b>CPF: 789.646.794-15</b>	
<b>Código</b>	<b>Verbas</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.518,00	141,17	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
201	INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,75			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>1.886,60</b>	<b>141,17</b>	
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE SETEMBRO ***			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.745,43</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>1.518,00</b>	<b>1.821,60</b>	<b>1.821,60</b>	<b>145,72</b>	<b>1.680,43</b>	<b>0,00</b>

<b>MAGNETOMED IMAGEM EM RESSONANCIA MAGNETICA LTDA</b>					
<b>09.304.782/0001-27</b>					
<b>SANTA JULIA, 35 SALA 04, TORRE, JOAO PESSOA-PB</b>					
<b>Demonstrativo de Pagamento</b>					
<b>Func.: 0002 - DESCARTES MONTEIRO DOS SANTOS</b>				<b>Período: 09/2025</b>	
<b>Cargo: 0139 - SERVIÇOS GERAIS</b>			<b>Matrícula:</b>	<b>CTPS: 99094 / 00012</b>	
<b>Depto.: 001 - DO - ADMINISTRATIVAS</b>			<b>Admissão: 02/01/2009</b>	<b>CPF: 789.646.794-15</b>	
<b>Código</b>	<b>Verbas</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.518,00	141,17	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
201	INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,75			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>1.886,60</b>	<b>141,17</b>	
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE SETEMBRO ***			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.745,43</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>1.518,00</b>	<b>1.821,60</b>	<b>1.821,60</b>	<b>145,72</b>	<b>1.680,43</b>	<b>0,00</b>