

MAGNETOMED IMAGEM EM RESSONANCIA MAGNETICA LTDA

09.304.782/0001-27

SANTA JULIA, 35 SALA 04, TORRE, JOAO PESSOA-PB

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 1045 - LAURIANE LIRA FERREIRA SANTOS				Período: 03/2025	
Cargo: 0253 - ENFERMEIRO(A)			Matrícula:	CTPS: 0098527 / 003-0	
Depto.: 001 - DO - ADMINISTRATIVAS			Admissão: 01/10/2024	CPF: 043.118.753-39	
Código	Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	4.750,00		
201	INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE	20,00	950,00		
998	I.N.S.S.	10,66		607,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		504,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.700,00	1.112,00	
			Valor Líquido	4.588,00	
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.700,00	5.700,00	456,00	5.092,42	27,50

MAGNETOMED IMAGEM EM RESSONANCIA MAGNETICA LTDA

09.304.782/0001-27

SANTA JULIA, 35 SALA 04, TORRE, JOAO PESSOA-PB

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 1045 - LAURIANE LIRA FERREIRA SANTOS				Período: 03/2025	
Cargo: 0253 - ENFERMEIRO(A)			Matrícula:	CTPS: 0098527 / 003-0	
Depto.: 001 - DO - ADMINISTRATIVAS			Admissão: 01/10/2024	CPF: 043.118.753-39	
Código	Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	4.750,00		
201	INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE	20,00	950,00		
998	I.N.S.S.	10,66		607,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		504,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.700,00	1.112,00	
			Valor Líquido	4.588,00	
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.700,00	5.700,00	456,00	5.092,42	27,50