

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: 10/2025		
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		
290	INSALUBRIDADE 20% SAL. MINIMO	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,23		517,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.053,60	842,03	
			Valor Líquido	4.211,57	
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	5.053,60	5.053,60	404,28	4.536,52	22,50

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: 10/2025		
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		
290	INSALUBRIDADE 20% SAL. MINIMO	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,23		517,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.053,60	842,03	
			Valor Líquido	4.211,57	
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	5.053,60	5.053,60	404,28	4.536,52	22,50