

MAGNETOMED IMAGEM EM RESSONANCIA MAGNETICA LTDA

CNPJ: 09.304.782/0001-27

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 1045 - LAURIANE LIRA FERREIRA SANTOS			Período: 12/2025		
Cargo: 0253 - ENFERMEIRO(A)		Matrícula:	CTPS: 0098527 / 003-0		
Func.:		Admissão: 01/10/2024	CPF: 043.118.753-39		
Código	Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190:40	4.116,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14:40	316,66		
290	INSALUBRIDADE 20% SAL. MINIMO	20,00	263,12		
316	INSALUBRIDADE 20% - AFASTAMENTO	20,00	20,24		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,43	
998	I.N.S.S.	9,96		469,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.716,69	731,50	
			Valor Líquido	3.985,19	
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	5.165,90	5.165,90	413,27	4.234,34	22,50

MAGNETOMED IMAGEM EM RESSONANCIA MAGNETICA LTDA

CN.PJ.: 09/.304-.7

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 1045 - LAURIANE LIRA FERREIRA SANTOS			Período: 12/2025		
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	190:40	4.116,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14:40	316,66		
290	INSALUBRIDADE 20% SAL. MINIMO	20,00	263,12		
316	INSALUBRIDADE 20% - AFASTAMENTO	20,00	20,24		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,43	
998	I.N.S.S.	9,96		469,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.716,69	731,50	
			Valor Líquido	3.985,19	
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	5.165,90	5.165,90	413,27	4.234,34	22,50