

CAIDI - CENTRO DE APOIO E INTERVENÇÃO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL

RUA GUERRA PENINSULAR LOJA 1

2560-010 A DOS CUNHADOS

N.I.F. 513235280

RECIBO DE VENCIMENTO

Mensual

ORIGINAL

Funcionário 002 CÁTIA SOFIA MIGUEL MIRANDA

Retrib.mensual:	1.100,00
Valor horário:	6,35
Horas p/semana	40,00

Setembro de 2022

Categoria

Profissão

Data admissão:

NºTitulares

NºDependentes

Seguradora

TERAPEUTA DA FALA

Terapeuta da fala

10-12-2014

Casado 2 tit.

Cartão refeição

2

ZURICH / Apólice nº

NºSeg.Social 12016814313

NºContribuinte 236901060

(Valores em Euros)

Código	Descrição	Taxa %	Qtd	Abonos	Descontos
001	Vencimento	8,60	30,00 Dias	1.100,00	
100	Vale refeição		19,00 Dias	144,97	
301	Seg.Social	11,00			116,97
305	I.R.S.				91,00
402	Baixa de Caixa	8,60	1,00 Dias		36,67
490	F.Dias Ferias		2,00 Dias		
				1.244,97	244,64

Abonos - Descontos	v.refeição	Total a receber
1.000,33	144,97	855,36

Pagamento por Nossa Transferência N.I.B.: 0000.0000.000000000000,00

Declaro que recebi a quantia de Oitocentos Cinquenta Cinco Euros Trinta e Seis cêntimos, constante neste recibo, do qual me foi entregue cópia.

Ass:_____

CAIDI - CENTRO DE APOIO E INTERVENÇÃO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL

RUA GUERRA PENINSULAR LOJA 1

2560-010 A DOS CUNHADOS

N.I.F. 513235280

RECIBO DE VENCIMENTO

Mensual

DUPLICADO

Funcionário 002 CÁTIA SOFIA MIGUEL MIRANDA

Retrib.mensual:	1.100,00
Valor horário:	6,35
Horas p/semana	40,00

Setembro de 2022

Categoria

Profissão

Data admissão:

NºTitulares

NºDependentes

Seguradora

TERAPEUTA DA FALA

Terapeuta da fala

10-12-2014

Casado 2 tit.

Cartão refeição

2

ZURICH / Apólice nº

NºSeg.Social 12016814313

NºContribuinte 236901060

(Valores em Euros)

Código	Descrição	Taxa %	Qtd	Abonos	Descontos
001	Vencimento	8,60	30,00 Dias	1.100,00	
100	Vale refeição		19,00 Dias	144,97	
301	Seg.Social	11,00			116,97
305	I.R.S.				91,00
402	Baixa de Caixa	8,60	1,00 Dias		36,67
490	F.Dias Ferias		2,00 Dias		
				1.244,97	244,64

Abonos - Descontos	v.refeição	Total a receber
1.000,33	144,97	855,36

Pagamento por Nossa Transferência N.I.B.: 0000.0000.000000000000,00

Declaro que recebi a quantia de Oitocentos Cinquenta Cinco Euros Trinta e Seis cêntimos, constante neste recibo, do qual me foi entregue cópia.

Ass:_____