

CAIDI - CENTRO DE APOIO E INTERVENÇÃO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL
RUA GUERRA PENINSULAR LOJA 1
2560-010 A DOS CUNHADOS
N.I.F. 513235280

Funcionário 008 INÊS ANDREIA LEMOS MARTINS

Categoria TERAPEUTA DA FALA
Profissão Terapeuta da fala

Data admissão: 10-12-2018
NºTitulares Não casado Cartão refeição
NºDependentes 0
Seguradora ZURICH / Apólice nº

NºSeg.Social 12054342200
NºContribuinte 216805597 (Valores em Euros)

Código	Descrição	Taxa %	Qtd	Abonos	Descontos
001	Vencimento	13,10	30,00 Dias	1.100,00	
100	Vale refeição		22,00 Dias	167,86	
301	Seg.Social	11,00			121,00
305	I.R.S.				144,00
				1.267,86	265,00

Abonos - Descontos	v.refeição	Total a receber
1.002,86	167,86	835,00

Pagamento por Nossa Transferência N.I.B.: 0000.0000.0000000000.00
Declaro que recebi a quantia de Oitocentos Trinta Cinco Euros , constante neste recibo, do qual me foi entregue cópia.
Ass:_____

RECIBO DE VENCIMENTO
Mensal
ORIGINAL

Setembro de 2022

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

CAIDI - CENTRO DE APOIO E INTERVENÇÃO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL
RUA GUERRA PENINSULAR LOJA 1
2560-010 A DOS CUNHADOS
N.I.F. 513235280

Funcionário 008 INÊS ANDREIA LEMOS MARTINS

Categoria TERAPEUTA DA FALA
Profissão Terapeuta da fala

Data admissão: 10-12-2018
NºTitulares Não casado Cartão refeição
NºDependentes 0
Seguradora ZURICH / Apólice nº

NºSeg.Social 12054342200
NºContribuinte 216805597 (Valores em Euros)

Código	Descrição	Taxa %	Qtd	Abonos	Descontos
001	Vencimento	13,10	30,00 Dias	1.100,00	
100	Vale refeição		22,00 Dias	167,86	
301	Seg.Social	11,00			121,00
305	I.R.S.				144,00
				1.267,86	265,00

Abonos - Descontos	v.refeição	Total a receber
1.002,86	167,86	835,00

Pagamento por Nossa Transferência N.I.B.: 0000.0000.0000000000.00
Declaro que recebi a quantia de Oitocentos Trinta Cinco Euros , constante neste recibo, do qual me foi entregue cópia.
Ass:_____

RECIBO DE VENCIMENTO
Mensal
DUPLICADO

Setembro de 2022

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