

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|---|----------------|
| Marifim - Equipamentos de Jardim, Lda. | | Recibo de Remunerações | | |
| Av. Dr. Francisco Sá Carneiro, 1821 | | | | |
| 4520-616 Santa Maria da Feira | | | | |
| Nº. Contribuinte: 505914093 | | Original | | |
| Estabelec. 1 | C.Custo 1 | Mês Agosto/2020 | Maria Gorete Sousa Santos Av. Dr. Franscico Sá Carneiro, nº. 1821 | |
| Data 07/09/2020 | NºInterno 1 | Vencimento Base 1 050.00 € | 4520-616 São João de Ver. | |
| | | | NISS: 11162404072 | NIF: 159994284 |
| Categoria Profissional: RESIDUAL (INCLUI IGNORADO) | | | | |
| Profissão: Secretário administrativo e executivo | | | | |
| Remunerações Faltas | | Unidade | % | V. Unitário |
| Remuneração Normal(H) | | 173.33Horas | | 6.06 € |
| Subsídio de Alimentação | | 21.00Dias | | 4.77 € |
| Férias não Gozadas (não gozada | | Horas | | 3 150.00 € |
| Descontos | | % | Incidência | Valor |
| Segurança Social | | 11.00 | 1 050.00 € | 115.50 € |
| IRS | | 32.30 | 4 200.00 € | 1 356.00 € |

| | | | |
|--|---------------|------------|-------------------|
| F. Pagamento: Transferência bancária | Valor Líquido | Descontos | Valor Recibo |
| Seguradora: Liberty Seguros Número da Apólice: 069/00089286 | 4 300.17 € | 1 471.50 € | 2 828.67 € |

Declaro que recebi:

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|---|----------------|
| Marifim - Equipamentos de Jardim, Lda. | | Recibo de Remunerações | | |
| Av. Dr. Francisco Sá Carneiro, 1821 | | | | |
| 4520-616 Santa Maria da Feira | | | | |
| Nº. Contribuinte: 505914093 | | Duplicado | | |
| Estabelec. 1 | C.Custo 1 | Mês Agosto/2020 | Maria Gorete Sousa Santos Av. Dr. Franscico Sá Carneiro, nº. 1821 | |
| Data 07/09/2020 | NºInterno 1 | Vencimento Base 1 050.00 € | 4520-616 São João de Ver. | |
| | | | NISS: 11162404072 | NIF: 159994284 |
| Categoria Profissional: RESIDUAL (INCLUI IGNORADO) | | | | |
| Profissão: Secretário administrativo e executivo | | | | |
| Remunerações Faltas | | Unidade | % | V. Unitário |
| Remuneração Normal(H) | | 173.33Horas | | 6.06 € |
| Subsídio de Alimentação | | 21.00Dias | | 4.77 € |
| Férias não Gozadas (não gozada | | Horas | | 3 150.00 € |
| Descontos | | % | Incidência | Valor |
| Segurança Social | | 11.00 | 1 050.00 € | 115.50 € |
| IRS | | 32.30 | 4 200.00 € | 1 356.00 € |

| | | | |
|--|---------------|------------|-------------------|
| F. Pagamento: Transferência bancária | Valor Líquido | Descontos | Valor Recibo |
| Seguradora: Liberty Seguros Número da Apólice: 069/00089286 | 4 300.17 € | 1 471.50 € | 2 828.67 € |

Declaro que recebi:

Marifim - Equipamentos de Jardim, Lda.

Av. Dr. Francisco Sá Carneiro, 1821

4520-616 Santa Maria da Feira

Nº. Contribuinte: 505914093

Recibo de Remunerações

Original

| | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|---|----------------|
| Estabelec. 1 | C.Custo 0 | Mês Agosto/2020 | Nuno Afonso Brandão Mata Rua Joaquim Pinto, nº. 657 4520-611 São João de Ver. | |
| Data 07/09/2020 | NºInterno 14 | Vencimento Base 635.00 € | NISS: 11925473172 | NIF: 250404290 |

Categoria Profissional: OPERADOR

Profissão: Outros técnicos e inspectores de mecânica

| | | | | |
|-------------------------|-------------|--------|-------------|----------|
| Remunerações Faltas | Unidade | % | V. Unitário | Valor |
| Remuneração Normal(H) | 173.33Horas | | 3.66 € | 635.00 € |
| Subsídio de Alimentação | 18.00Dias | | 4.77 € | 85.86 € |
| Prémio | Premio | | 20.00 € | 20.00 € |
| Horas Extras 25% | 15.00Horas | 125.00 | 4.58 € | 68.70 € |
| Dias de Férias | 3.00Dias | | | |

| | | | |
|---------------------------|-------|------------|---------|
| Descontos | % | Incidência | Valor |
| Segurança Social | 11.00 | 723.70 € | 79.61 € |
| IRS | | 655.00 € | |
| IRS Horas extraordinárias | | 68.70 € | |

Marifim - Equipamentos de Jardim, Lda.

Av. Dr. Francisco Sá Carneiro, 1821

4520-616 Santa Maria da Feira

Nº. Contribuinte: 505914093

Recibo de Remunerações

Duplicado

| | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|---|----------------|
| Estabelec. 1 | C.Custo 0 | Mês Agosto/2020 | Nuno Afonso Brandão Mata Rua Joaquim Pinto, nº. 657 4520-611 São João de Ver. | |
| Data 07/09/2020 | NºInterno 14 | Vencimento Base 635.00 € | NISS: 11925473172 | NIF: 250404290 |

Categoria Profissional: OPERADOR

Profissão: Outros técnicos e inspectores de mecânica

| | | | | |
|-------------------------|-------------|--------|-------------|----------|
| Remunerações Faltas | Unidade | % | V. Unitário | Valor |
| Remuneração Normal(H) | 173.33Horas | | 3.66 € | 635.00 € |
| Subsídio de Alimentação | 18.00Dias | | 4.77 € | 85.86 € |
| Prémio | Premio | | 20.00 € | 20.00 € |
| Horas Extras 25% | 15.00Horas | 125.00 | 4.58 € | 68.70 € |
| Dias de Férias | 3.00Dias | | | |

| | | | |
|---------------------------|-------|------------|---------|
| Descontos | % | Incidência | Valor |
| Segurança Social | 11.00 | 723.70 € | 79.61 € |
| IRS | | 655.00 € | |
| IRS Horas extraordinárias | | 68.70 € | |

| | | | |
|--|---------------|-----------|--------------|
| F. Pagamento: Transferência bancária | Valor Líquido | Descontos | Valor Recibo |
| Seguradora: Liberty Seguros Número da Apólice: 069/00089286 | 809.56 € | 79.61 € | 729.95 € |

Declaro que recebi:

| | | | |
|--|---------------|-----------|--------------|
| F. Pagamento: Transferência bancária | Valor Líquido | Descontos | Valor Recibo |
| Seguradora: Liberty Seguros Número da Apólice: 069/00089286 | 809.56 € | 79.61 € | 729.95 € |

Declaro que recebi: