AZENHA DA ORDEM, SOCIEDADE TURISTICA, SA

RECIBO
(Original)

TURISMO

Nº Contribuinte: 504610350
Capital Social: 50 300,00
Reg. Conserv. Com.: ODIVELAS 504610350

Seguradora: COMP SEGUROS TRANQUILIDADE - 3419992
Modo Pagamento: Transf. Bancária

Empregado:	**107 - Henri Esquecula Zanelli**		
Secção:			
Categoria:	895 - Operario Polivalente		
Vencimento Base:	850,00		
Horas Semanais:	40	Mês: Agosto/2024	
Nº Contribuinte:	314455450	Série: 1	
Nº Seg. Social:	12095394490		(C2T/1/0)
N.I.B./I.B.A.N.:	PT50.0035.0413.0004.9662.4309.6		(H)

ABONOS				
Cód.	Designação	Ap.	Quant.	Valor
101	Remuneração Base	H	173,333	850,00
106	HORA EXTRA 1 - FERIADO	V		73,56
112	ISENÇÃO HORÁRIO	V		212,50

DESCONTOS		
Cód.	Designação	Valor
466	Segurança Social	124,97
471	I.R.S.	73,00

Valor Mensal Incidência de I.R.S.:	1 136,06
Acum. Anual Descontos I.R.S.:	882,00
Acum. Anual Abonos Suj. I.R.S.:	10 224,54

Acumulado Mês	V. Sujeito	V. IRS	Tx. Efetiva
Remun.Diversas	1 062,50	73,00	6,87
Trab. Suplement.	73,56	0,00	0,00

Total Abonos:	1 136,06
Total Descontos:	197,97
Valor a Receber:	938,09

Declaro ainda, que até à presente data, nada mais me é devido, a qualquer título, nomeadamente, subsídio de refeição, trabalho suplementar, entre outros.

Processado por computador

Assinatura: _____

AZENHA DA ORDEM, SOCIEDADE TURISTICA, SA

RECIBO
(Duplicado)

TURISMO

Nº Contribuinte: 504610350
Capital Social: 50 300,00
Reg. Conserv. Com.: ODIVELAS 504610350

Seguradora: COMP SEGUROS TRANQUILIDADE - 3419992
Modo Pagamento: Transf. Bancária

Empregado:	**107 - Henri Esquecula Zanelli**		
Secção:			
Categoria:	895 - Operario Polivalente		
Vencimento Base:	850,00		
Horas Semanais:	40	Mês: Agosto/2024	
Nº Contribuinte:	314455450	Série: 1	
Nº Seg. Social:	12095394490		(C2T/1/0)
N.I.B./I.B.A.N.:	PT50.0035.0413.0004.9662.4309.6		(H)

ABONOS				
Cód.	Designação	Ap.	Quant.	Valor
101	Remuneração Base	H	173,333	850,00
106	HORA EXTRA 1 - FERIADO	V		73,56
112	ISENÇÃO HORÁRIO	V		212,50

DESCONTOS		
Cód.	Designação	Valor
466	Segurança Social	124,97
471	I.R.S.	73,00

Valor Mensal Incidência de I.R.S.:	1 136,06
Acum. Anual Descontos I.R.S.:	882,00
Acum. Anual Abonos Suj. I.R.S.:	10 224,54

Acumulado Mês	V. Sujeito	V. IRS	Tx. Efetiva
Remun.Diversas	1 062,50	73,00	6,87
Trab. Suplement.	73,56	0,00	0,00

Total Abonos:	1 136,06
Total Descontos:	197,97
Valor a Receber:	938,09

Declaro ainda, que até à presente data, nada mais me é devido, a qualquer título, nomeadamente, subsídio de refeição, trabalho suplementar, entre outros.

Processado por computador

Assinatura: _____

AZENHA DA ORDEM, SOCIEDADE TURISTICA, SA

RECIBO
(Original)

TURISMO

Nº Contribuinte: 504610350
Capital Social: 50 300,00
Reg. Conserv. Com.: ODIVELAS 504610350

Seguradora: COMP SEGUROS TRANQUILIDADE - 3419992
Modo Pagamento: Transf. Bancária

Empregado:	**108 - Fabiana Prado Oliveira Zanelli**		
Secção:			
Categoria:	895 - Operario Polivalente		
Vencimento Base:	850,00		
Horas Semanais:	40	Mês: Agosto/2024	
Nº Contribuinte:	315243520	Série: 1	
Nº Seg. Social:	12155693247		(C2T/1/0)
N.I.B./I.B.A.N.:	PT50.0035.0413.0004.9662.4309.6		(H)

ABONOS				
Cód.	Designação	Ap.	Quant.	Valor
101	Remuneração Base	H	173,333	850,00
106	HORA EXTRA 1 - FERIADO	V		73,56
112	ISENÇÃO HORÁRIO	V		212,50

DESCONTOS		
Cód.	Designação	Valor
466	Segurança Social	124,97
471	I.R.S.	73,00

Valor Mensal Incidência de I.R.S.:	1 136,06
Acum. Anual Descontos I.R.S.:	882,00
Acum. Anual Abonos Suj. I.R.S.:	10 224,54

Acumulado Mês	V. Sujeito	V. IRS	Tx. Efetiva
Remun.Diversas	1 062,50	73,00	6,87
Trab. Suplement.	73,56	0,00	0,00

Total Abonos:	1 136,06
Total Descontos:	197,97
Valor a Receber:	938,09

Declaro ainda, que até à presente data, nada mais me é devido, a qualquer título, nomeadamente, subsídio de refeição, trabalho suplementar, entre outros.

Processado por computador

Assinatura: _____

AZENHA DA ORDEM, SOCIEDADE TURISTICA, SA

RECIBO
(Duplicado)

TURISMO

Nº Contribuinte: 504610350
Capital Social: 50 300,00
Reg. Conserv. Com.: ODIVELAS 504610350

Seguradora: COMP SEGUROS TRANQUILIDADE - 3419992
Modo Pagamento: Transf. Bancária

Empregado:	**108 - Fabiana Prado Oliveira Zanelli**		
Secção:			
Categoria:	895 - Operario Polivalente		
Vencimento Base:	850,00		
Horas Semanais:	40	Mês: Agosto/2024	
Nº Contribuinte:	315243520	Série: 1	
Nº Seg. Social:	12155693247		(C2T/1/0)
N.I.B./I.B.A.N.:	PT50.0035.0413.0004.9662.4309.6		(H)

ABONOS				
Cód.	Designação	Ap.	Quant.	Valor
101	Remuneração Base	H	173,333	850,00
106	HORA EXTRA 1 - FERIADO	V		73,56
112	ISENÇÃO HORÁRIO	V		212,50

DESCONTOS		
Cód.	Designação	Valor
466	Segurança Social	124,97
471	I.R.S.	73,00

Valor Mensal Incidência de I.R.S.:	1 136,06
Acum. Anual Descontos I.R.S.:	882,00
Acum. Anual Abonos Suj. I.R.S.:	10 224,54

Acumulado Mês	V. Sujeito	V. IRS	Tx. Efetiva
Remun.Diversas	1 062,50	73,00	6,87
Trab. Suplement.	73,56	0,00	0,00

Total Abonos:	1 136,06
Total Descontos:	197,97
Valor a Receber:	938,09

Declaro ainda, que até à presente data, nada mais me é devido, a qualquer título, nomeadamente, subsídio de refeição, trabalho suplementar, entre outros.

Processado por computador

Assinatura: _____