Bulicio Urbano, Lda

Travessa da Rua Direita nº 460
3810-607 - Nariz
Telefone: 234948355 Fax: 234948355
Nº Contribuinte: 510049931
Inscrição no Crss Aveiro sob o nº 25100499314

Original

Recibo de Remuneração

Mês: julho - 2025

Emp.	Nome
491	**Lenon Nunes Pereira**

Categoria	Seg. Social	Nº Contribuinte	Vencimento
Servente	12078037429	299267440	870,00

Método de Pagamento	Remun. Hora
Transferência Bancária	5,02

Abono/Desconto	Quant.	Valor Unit.	Abonos	Descontos	Perc.	Incidência
Vencimento			232,00			0,00
Subsídio de Refeição	4,0	7,50	30,00			6,00
Ajudas de Custo	1,0		50,00			0,00
Subsídio de Férias	1,0	19,33	19,33			0,00
Subsídio de Natal	1,0	19,33	19,33			0,00
Desconto Falta Just	3,0	29,00		87,00		0,00
Segurança Social				20,86	11,00%	189,66

Responsabilidade por acidentes de trabalho (Art. 66º do Dec. Lei Nº 143/99 de 30/04): Bonança - N.Apolice:987654321

Total Ilíquido	Total Impostos	Total Líquido	Total Espécie	Total a Pagar
350,66	20,86	242,80	0,00	242,80

Declaro que recebi o total a pagar acima referido

Data: 31/07/2025 **Assinatura:** _____

Bulicio Urbano, Lda

Travessa da Rua Direita nº 460
3810-607 - Nariz
Telefone: 234948355 Fax: 234948355
Nº Contribuinte: 510049931
Inscrição no Crss Aveiro sob o nº 25100499314

Duplicado

Recibo de Remuneração

Mês: julho - 2025

Emp.	Nome
491	**Lenon Nunes Pereira**

Categoria	Seg. Social	Nº Contribuinte	Vencimento
Servente	12078037429	299267440	870,00

Método de Pagamento	Remun. Hora
Transferência Bancária	5,02

Abono/Desconto	Quant.	Valor Unit.	Abonos	Descontos	Perc.	Incidência
Vencimento			232,00			0,00
Subsídio de Refeição	4,0	7,50	30,00			6,00
Ajudas de Custo	1,0		50,00			0,00
Subsídio de Férias	1,0	19,33	19,33			0,00
Subsídio de Natal	1,0	19,33	19,33			0,00
Desconto Falta Just	3,0	29,00		87,00		0,00
Segurança Social				20,86	11,00%	189,66

Responsabilidade por acidentes de trabalho (Art. 66º do Dec. Lei Nº 143/99 de 30/04): Bonança - N.Apolice:987654321

Total Ilíquido	Total Impostos	Total Líquido	Total Espécie	Total a Pagar
350,66	20,86	242,80	0,00	242,80

Declaro que recebi o total a pagar acima referido

Data: 31/07/2025 **Assinatura:** _____