

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 1 Sede BoviBrigantina, LDA

NISS: 2 4 3 5 8 8 4 6 5 1 0

NIF:

Fundo de Compensação do Trabalho: FCT Fundo de compensação do trabalho

2 Data de referência Ano: 2 0 1 8

Mês: 9

3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
N.I.S.S.	N.I.F.	Cartão cidadão	Nome completo do trabalhador	Dias	Faltas	Data	Remune. Base	Diuturn.	Total (10+11)	FCT / ME	FGCT	Total (13+14)
1 1 9 1 3 0 1 3 0 2 4	226474054	1 4 6 8 1 2 1 6 6	Estefânia Celeste Pacheco Teixeira	30	0	30-09-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9,25	0,75	10,00
1 1 9 1 3 0 1 3 0 3 2	226474046	1 4 4 9 5 5 3 2	João Pedro Pacheco Teixeira	30	0	30-09-2018	1.200,00	0,00	1.200,00	11,10	0,90	12,00
1 1 9 2 2 1 3 5 2 3 7	251846709	1 5 3 2 9 7 0 2	Ana Carolina Gonçalves Pires	30	0	30-09-2018	650,00	0,00	650,00	6,01	0,49	6,50
1 1 9 2 2 9 0 3 4 6 8	284429066		Leonardo Amílcar Estrela Lima	30	0	30-09-2018	800,00	0,00	800,00	7,40	0,60	8,00
1 2 0 4 5 5 6 1 5 1 2	272265659		Larsson Fernandes das Neves	30	0	30-09-2018	900,00	0,00	900,00	8,33	0,68	9,01
1 2 0 5 4 6 8 7 9 6 1	277179270		Cláudia Patricia Coelho Espirito Santo	30	0	30-09-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9,25	0,75	10,00
16 Totais							5.550,00	0,00	5.550,00	51,34	4,17	55,51

3	N.I.S.S.	4	N.I.F.	5	Cartão cidadão	6	Nome completo do trabalhador	7	Dias	8	Faltas	8	Data	10	Remune. Base	11	Diurn.	12	Total (10+11)	13	FCT / ME	14	FGCT	15	Total (13+14)						
Não serve para envio																															
																								</							