

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: 4

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	Diurn.	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	30-04-2018	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	30-04-2018	1.200,00	0,00	1.200,00	11,10	0,90	12,00
1 2 0 1 9 0 6 8 1 6 3	232476799	1 5 1 5 8 4 1 8 4	Vitor Daniel Mota da Silva	30	0	30-04-2018	900,00	0,00	900,00	8,33	0,68	9,01
1 2 0 4 5 5 6 1 5 1 2	272265659		Larsson Fernandes das Neves	30	0	30-04-2018	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	30-04-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9,25	0,75	10,00
16 Totais							5.000,00	0,00	5.000,00	46,26	3,76	50,02

3	4	5	6	7	8	8	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)
							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00