

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0 Bom Fumeiro Lda

NISS: 2 7 9 7 3 6 8 9 0 8 8

NIF:

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

2 Data de referência Ano: 2 0 1 8

Mês: 1 0

| 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 2 0 5 3 5 5 6 2 5 4 | 277130808 | 3 0 8 7 7 2 9 0 | Luis Miguel Dias Leal | 31 | 0 | 31-10-2018 | 907,00 | 0,00 | 907,00 | 8,39 | 0,68 | 9,07 |
| 1 2 0 5 6 0 0 6 1 3 2 | 279632835 | | Jacira Pires Teixeira | 31 | 0 | 31-10-2018 | 1.250,00 | 0,00 | 1.250,00 | 11,56 | 0,94 | 12,50 |
| 1 2 0 6 1 8 9 5 3 1 2 | 284030228 | | Agna Ornela Correia Gonçalves | 31 | 0 | 31-10-2018 | 789,00 | 0,00 | 789,00 | 7,30 | 0,59 | 7,89 |
| 1 2 0 6 6 5 5 3 7 6 6 | 282010483 | | Eliane Patricia Pinto Bandeira | 31 | 0 | 31-10-2018 | 824,00 | 0,00 | 824,00 | 7,62 | 0,62 | 8,24 |
| 1 2 0 6 7 1 8 1 8 3 9 | 287068897 | | Maria Teresa Silva Coelho | 31 | 0 | 31-10-2018 | 824,00 | 0,00 | 824,00 | 7,62 | 0,62 | 8,24 |
| 1 2 0 6 7 6 6 1 0 0 8 | 288317726 | | Abigail Rodrigues Lopes | 31 | 0 | 31-10-2018 | 1.160,00 | 0,00 | 1.160,00 | 10,73 | 0,87 | 11,60 |
| 1 2 0 7 0 3 4 6 2 3 2 | 289989221 | | Dalva Daniela Pinto Teixeira | 31 | 0 | 31-10-2018 | 1.250,00 | 0,00 | 1.250,00 | 11,56 | 0,94 | 12,50 |
| 1 2 0 7 3 5 8 9 3 2 7 | 293556920 | | Elaine Andrade Rodrigues | 31 | 0 | 31-10-2018 | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 3,24 | 0,26 | 3,50 |
| 16 Totais | | | | | | | 7.354,00 | 0,00 | 7.354,00 | 68,02 | 5,52 | 73,54 |

| 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 |