

# DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

## Fundo de Compensação do Trabalho

### 1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 1 S11\_NGEP

NISS: 2 5 5 2 1 8 2 5 4 2 1

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	Diuturn.	Total (10+11)	FCT / ME	FGCT	Total (13+14)
1 1 1 5 4 0 4 7 0 7 4	264911474	1 4 5 4 3 9 8 9	Márcia Daniela Ferreira Rodrigues	30	0	30-04-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9,25	0,75	10,00
1 2 0 1 9 6 0 8 1 1 9	237424592	1 2 6 6 4 0 9 9	Luísa Armanda Oliveira Magalhães	30	0	30-04-2018	600,00	0,00	600,00	5,55	0,45	6,00
1 2 0 2 6 9 1 0 3 3 1	229070671	1 1 7 8 4 5 6 3	Andre Filipe Oliveira Aguiar	30	0	30-04-2018	600,00	0,00	600,00	5,55	0,45	6,00
1 2 0 2 9 0 9 8 0 0 0	263017842	1 5 1 3 6 6 9 3	Cecilia Manuela Oliveira Magalhães	30	0	30-04-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9,25	0,75	10,00
16 Totais							3.200,00	0,00	3.200,00	29,60	2,40	32,00

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																															
																								</							