DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

I Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 2 PGD

NISS: 27108462815 NIF: 512251326

NIF: 5 1 2 2 5 1 3 2 6
Fundo de Compensação do Trabalho: FCT

Fundo de compensação do trabalho

2 Data de referência Ano: 2017 Mês: 10

N.I.S.S.	4 N.I.F.	5 Cartão cidadão	6 Nome completo do trabalhador	7 Dias	8 Faltas	9 Data	10 Remune. Base	11 Diuturn.	12 Total (10+11)	13 FCT/ME	14 FGCT	15 Total (13+14)
11325242954	226990060	15169173	MANUELA RODRIGUES CARDOSO	31	0	30-10-2017	557,00	0,00		5,15	0,42	5, 57
11922069295	267149433	13950750	CLAUDIA SOFIA MACARIO MIGUEL	31	0	30-10-2017	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7, 01
11922150301	253759625	14896818	MARIO RODRIGUES SILVA	31	0	30-10-2017	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7, 01
12033772325	259696633	14466890	HORACIO OLIVEIRA MIRANDA	31	0	30-10-2017	300,00	0,00	300,00	2,78	0,23	3, 01
12035419492	255888309	14579442	MADALENA SANTOS BASTOS	31	0	30-10-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5, 57
12040838510	256620229	14828822	BEATRIZ FERNANDES NETO	31	0	30-10-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5, 57
12050629591	249764547	15169173	ROSA CARVALHO LOPES	31	0	30-10-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5, 57
24421540125	250855569	14831150	ANABELA DA SILVA OLIVEIRA	31	0	30-10-2017	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7, 01
N	ã	se	rve par									
16 Totais						4.628,00	0,00	4.628,00	42,82	3,50	46, 32	

3	N.I.S.S.	4 N.I.F.	5 Cartão cidadão	Nome completo do trabalhador	7 Dias	8 Faltas	8 Data	10 Remune. Base	11 Diuturn.	12 Total (10+11)	13 FCT/ME	14 FGCT	15 Total (13+14)
		a	o se	rve par				0,00	0,00				
				16 Totais				0,00	0,00	0,00	1 0,00	0,00	0,00