DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

I Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0 MIGALHINHAS DOCES LDA

NISS: 2 0 8 0 3 6 4 3 4 6 7 NIF: 5 0 8 5 0 7 3 5 9

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

2 Data de referência Ano: 2 0 1 9 Mês: 9

3	N.I.S.S.	4 N.I.F.	5	Cartão c	idadão	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)
1 1 0 8	2567906	239434382	152	64612	8 Z Y 2	Jorge Fernando Marques Martins	30	0	30-09-2019	750,00			200000000000000000000000000000000000000	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
1191	1564017	265663008	149	26380	8ZY4	Pedro Daniel Nunes Teixeira	30	0	30-09-2019	750,00	0,00	750,00	6, 94	0,56	7, 50
1191	2100947	255887540	151	35573	8ZY3	Joana Catarina Sousa Ferreira	30	0	30-09-2019	1 200,00	0,00	1 200,00	11, 10	0,90	12, 00
1 1 9 1	2192619	247514357	151	53497	7 Z Y 1	Vânia Cristina Teixeira de Sousa	30	0	30-09-2019	775, 00	0,00	775,00	7, 17	0,58	7, 75
1191	5172575	263414329	147	78361	5 Z Y 3	Leandro Domingos Faria Gonçalves	30	0	30-09-2019	1 200,00	0,00	1 200,00	11, 10	0,90	12, 00
1 2 0 4	8601483	269568441	1 4 9	41135	6 Z Y 1	Nélia Maria Giraldo Albano	30	0	30-09-2019	675, 00	0,00	675,00	6, 24	0, 51	6, 75
						na par	a	e	n'	MC					
	N	ã		S	e	rve pai									
		96 95	35			16 Totais	3	C.		5 350,00	0,00	5 350,00	49, 49	4, 01	53, 50

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					
				Totals					-,00	3,00	-, -,	2,00	5, 50