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: 8

3	N.I.S.S.	4 N.	l.F.	5	Cartão ci	dadão	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	32567906	2394343	82 1	152	64612	8ZY2	Jorge Fernando Marques Martins	30	0	31-08-2019	750,00	0,00		6, 94	0,56	
1191	0186955	2509651	43 1	151	69293	8 Z Y 5	Vera Dulce Martins Gomes da Costa	30	0	31-08-2019	675,00	0,00	675,00	6, 24	0,51	6, 75
1 1 9 1	1564017	2656630	08 1	492	26380	8 Z Y 4	Pedro Daniel Nunes Teixeira	30	0	31-08-2019	750,00	0,00	750,00	6, 94	0,56	7, 50
1 1 9 1	2100947	2558875	40 1	151	35573	8 Z Y 3	Joana Catarina Sousa Ferreira	30	0	31-08-2019	1 200,00	0,00	1 200,00	11, 10	0,90	12, 00
1 1 9 1	2192619	2475143	357 1	151	53497	7 Z Y 1	Vânia Cristina Teixeira de Sousa	30	0	31-08-2019	775, 00	0,00	775,00	7, 17	0,58	7, 75
1 1 9 1	5172575	2634143	329 1	47	78361	5 Z Y 3	Leandro Domingos Faria Gonçalves	30	0	31-08-2019	1 200,00	0,00	1 200,00	11, 10	0,90	12, 00
1204	8601483	2695684	41 1	49	41135	6 Z Y 1	Nélia Maria Giraldo Albano	30	0	31-08-2019	675, 00	0,00	675,00	6, 24	0,51	6, 75
	N	ă)	S	e	rve par	a								
16 Totais							6 025,00	0,00	6 025,00	55, 73	4,52	60, 25				

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