

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0

NISS: 5 3 4 3 6 5 2 4 0 0 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	Diurn.	Total (10+11)	FCT / ME	FGCT	Total (13+14)
	289860083		Elvino Gonçalves	31	0	31-10-2018	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7,01
1 2 0 5 6 0 0 6 1 3 2	279632835		João Silva	31	0	31-10-2018	750,00	0,00	750,00	6,94	0,56	7,50
1 2 0 6 1 8 9 5 3 1 2	284030228	3 0 8 7 7 2 9 0	Énio Gonçalves	31	0	31-10-2018	900,00	0,00	900,00	8,33	0,68	9,01
1 2 0 6 6 5 5 0 1 8 5	284429066		Leonardo Lima	31	0	31-10-2018	900,00	0,00	900,00	8,33	0,68	9,01
1 2 0 6 9 0 3 8 9 4 9	284571083	1 5 0 4 6 8 9 3	Manuel Gonçalves	31	0	31-10-2018	650,00	0,00	650,00	6,01	0,49	6,50
16 Totais							3.900,00	0,00	3.900,00	36,09	2,94	39,03

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