DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

I Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0 Leal e Silva - Sabores Transmontanos

NISS: 29055134507

NIF:

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

2 Data de referência Ano: 2017 Mês: 9

		S-45			40 Damuer	22	40	40	200	45
3 N.I.S.S. 4 N.I.F. 5 Cartão cidadão	Nome completo do trabalhador	7	8	9	10 Remune. Base	MARKET STATE OF THE PARTY OF TH	12	13	14	15
		Dias	Faltas	Data	3	Diuturn.	Total (10+11)	FCT / ME		Total (13+14)
1 1 2 6 7 9 0 5 9 0 5 156587475 0 5 9 6 1 3 1 1	Hugo Miguel Soares Leal	30	0	30-09-2017	580,00	0,00	580,00	5,37		5, 81
1 1 9 1 0 1 4 1 9 5 8 270506489 1 4 6 1 6 0 9 1	João Miguel Moreira Leal	30	0	30-09-2017	1.100,00	0,00	1.100,00	10,18	395	11, 01
1 1 9 1 0 9 1 2 9 0 6 237824523 1 4 3 6 5 9 4 6	Diogo Miguel da Silva Dias	30	0	30-09-2017	1.100,00	0,00	1.100,00	10,18	192	25
1 1 9 2 2 1 3 5 2 3 7 251846709 1 5 1 3 2 9 7 0	Julinda Maria Costa Paiva	30	0	30-09-2017	560,00	0,00	560,00	5,18	2012204	5, 60
1 1 9 2 4 5 3 4 3 7 1 245359974 1 5 0 8 9 4 0 8	Saúl Filipe Rodrigues	30	0	30-09-2017	580,00	0,00	580,00	5,37	0.004034630	5, 81
1 1 9 2 5 8 1 9 7 8 0 22001 54 4 9 1 4 7 4 3 4 4 5	Ana Beatriz Silva Machado	30	0	30-09-2017	750,00	0,00	750,00	6,94	0.0000000000000000000000000000000000000	7, 50
1 1 9 2 9 1 8 4 0 6 6 243690118 1 4 3 7 0 5 7 5	Cristiana de Jesus Pedrosa	30	0	30-09-2017	580,00		580,00	5,37		5, 81
1 2 0 1 4 1 5 8 4 9 9 266783171 1 4 2 9 8 6 8 9	Pedro José Silva Menezes	30	0	30-09-2017	560,00	SEC. 12.	560,00	5,18	395	- 65
1 2 0 1 6 2 9 0 4 0 2 242110320 1 5 1 3 9 5 9 0	Ana Rita Sousa Abreu	30	0	30-09-2017	620,00	0,00	620,00	5,74	105	6, 21
1 2 0 3 4 8 5 1 1 5 0 221192360 1 4 6 1 1 0 0 3	Nuno Manuel Abreu Dias	30	0	30-09-2017	560,00	0,00	560,00	5,18	20000	5, 60
1 2 0 4 2 3 9 0 3 2 1 221 991 565 1 4 8 9 0 5 8 4	Artur Miguel Sousa Alves	30	0	30-09-2017	800,00	0,00	800,00	7,40	0,60	8, 00
Não Se	rvep									
16 Totais						0,00	7.790,00	72,09	5,87	77, 96

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