

# DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

## Fundo de Compensação do Trabalho

### 1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0 Sede

NISS:

NIF:

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

### 2 Data de referência Ano: 2 0 1 7

Mês: 4

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	Diuturn.	Total (10+11)	FCT / ME	FGCT	Total (13+14)
1 1 0 6 2 0 2 5 6 5 2	198073666		Percília Madureira	30	0	30-04-2017	600,00	0,00	600,00	5,55	0,45	6,00
1 1 0 6 2 8 9 4 2 9 4	222653019		Ângela Félix	30	0	30-04-2017	1.200,00	0,00	1.200,00	11,10	0,90	12,00
1 1 2 8 0 7 4 6 2 3 6	198695756		Bruno Afonso	30	0	30-04-2017	650,00	0,00	650,00	6,01	0,49	6,50
1 1 3 2 3 2 1 2 5 2 9	195435672		Durbalino dos Anjos	30	0	30-04-2017	600,00	0,00	600,00	5,55	0,45	6,00
1 2 0 1 3 9 3 7 8 9 1	200835319		Daniela Veiga	30	0	30-04-2017	1.200,00	0,00	1.200,00	11,10	0,90	12,00
1 2 0 1 8 1 1 3 6 1 0	198469977		Cristiana Afonso	30	0	30-04-2017	900,00	0,00	900,00	8,33	0,68	9,01
1 2 0 2 1 4 6 7 4 6 2	216476410		José Gomes	30	0	30-04-2017	600,00	0,00	600,00	5,55	0,45	6,00
16 Totais							5.750,00	0,00	5.750,00	53,19	4,32	57,51

3	N.I.S.S.	4	N.I.F.	5	Cartão cidadão	6	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)
															0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					