

# DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

## Fundo de Compensação do Trabalho

### 1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 1 PGS

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	Diurn.	Total (10+11)	FCT / ME	FGCT	Total (13+14)
1 1 0 6 2 0 5 4 9 5 7	158473426	0 7 0 7 0 0 4 2	Virgilio José Morais	30	0	30-04-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 1 0 6 2 6 4 3 9 8 7	190808128	1 0 9 1 8 7 3 2	Ana Raquel Martins Teixeira	30	0	30-04-2017	500,00	0,00	500,00	4,63	0,38	5,01
1 2 0 3 4 0 7 5 1 9 6	250265818	1 4 4 1 0 0 1 0	Anne Sophie Gonçalves	30	0	30-04-2017	800,00	0,00	800,00	7,40	0,60	8,00
1 2 0 4 1 4 2 6 6 2 3	214587550	1 2 5 9 5 5 9 2	Sandra Isabel Martins Teixeira	30	0	30-04-2017	800,00	0,00	800,00	7,40	0,60	8,00
16 Totais							2.657,00	0,00	2.657,00	24,58	2,00	26,58

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	Diurn.	12	Total (10+11)	13	FCT / ME	14	FGCT	15	Total (13+14)				
Não serve para envio																													
16 Totais														0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										