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: 1 0

3	N.I.S.S.		4	N.I.F.	5	Cartâ	ão cidad	tão	6 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	825679	0.6	23943	4382	152	646	12 8	ZY2J	Jorge Fernando Marques Martins	30	0	31-10-2019	750,00	0,00		6, 94	0,56	7, 50
119	101869	55	25096	5143	151	692	93 8	ZY5	Vera Dulce Martins Gomes da Costa	23	0	01-09-2019	0,00	0,00	0,00	0, 21	0,02	0, 23
1 1 9	115640	17	26566	3008	149	263	8 0 8	ZY4F	Pedro Daniel Nunes Teixeira	30	0	31-10-2019	750,00	0,00	750,00	6, 94	0,56	7, 50
19	121009	47	25588	7540	151	355	73 8	ZY3 J	Joana Catarina Sousa Ferreira	30	0	31-10-2019	1 200,00	0,00	1 200,00	11, 10	0,90	12, 00
19	121926	19	24751	4357	151	534	97 7	ZY1	Vânia Cristina Teixeira de Sousa	30	0	31-10-2019	775, 00	0,00	775,00	7, 17	0,58	7, 75
19	151725	75	26341	4329	147	783	61 5	ZY3	Leandro Domingos Faria Gonçalves	30	0	31-10-2019	1 200,00	0,00	1 200,00	11, 10	0,90	12, 00
20	486014	83	26956	8441	149	411:	35 6	ZY1	Nélia Maria Giraldo Albano	30	0	31-10-2019	675,00	0,00	675,00	6, 24	0,51	6, 75
		1	200				5	S	rve par	a								
16 Totais								5 350,00	0,00	5 350,00	49,70	4,03	53, 73					

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