DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

I Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0 Sede

NISS: 2 4 9 7 6 0 6 1 1 8 5 NIF: 5 0 7 0 7 4 0 5 0

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

2 Data de referência Ano: 2018 Mês: 4

3	N.I.S.S.	4 N.I.F.	5	Cartão cidadão	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)
1108	2567906	239434381	15	264612	Sara Raminhos	30	0	30-04-2018	650,00	0,00	650,00	6, 01	0,49	100000000000000000000000000000000000000
			3.0	3534093	Fábio Pontes	30	٥	30-04-2018	575,00	0,00	575,00	5,32	9775	160,000
	2053778				Pedro Filipe Gonçalves Araújo	30	٥	30-04-2018	900,00	0,00	900,00	8,33	7//5	- 8
	2988595				Rui Pontes	30	0	30-04-2018	575,00	0,00	575,00	5,32	192	386
	0002125		90 E E		Emanuel dos Santos	30	0	30-04-2018	800,00	0,00	800,00	7,40	0,60	
	2972074				Joaquim Almeida	30	0	30-04-2018	600,00	0,00	600,00	5,55	0,45	2010000
1203	5577156	26089411	1 4	399113	Artelina da Cruz	30	0	30-04-2018	900,00		900,00	8,33	(6,0,0,0,0)	00210 EXX
								101	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							0		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
					10			1 1 11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					rve par				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
					.0 []	0.			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
					CIL DO				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
		cc w							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
	- 0	~							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	- 25
		0							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,070,027,0
			202						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00
	19	100							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360 · 3800
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	- 26
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35 0 Tel (100 Tel (10
									0,00	0,00	100000	0,00	0,00	805000
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(A) (A) (A) (A)
		\$6 \$6	35		9	3	8		0,00	0,00	- 30	0,00	0,00	0 8 9
16 Totais							5.000,00	0,00	5.000,00	46, 26	3,76	50, 02		

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