DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

I Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 1 Instalações

NISS:

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

2 Data de referência Ano: 2 0 1 8 Mês: 1 2

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)
11082613594	283588888	15680168	Susana Maldonado Morais	31	0	31-12-2018	580,00	0,00	7776	5,37	0,44	5, 81
11912499239	240606019	14972377	André da Silva Oliveira	31	0	31-12-2018	580,00	0,00	580,00	5,37	0,44	5, 81
11922135237	284429066		Leonardo Amilcar Estrela Lima	31	0	31-12-2018	580,00	0,00	580,00	5,37	0,44	5, 81
11922980598	239514270	12976903	Carla Sofia Silvestre Martiniano	31	0	31-12-2018	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7, 01
11922980603	239514459	15111417	Ana Maria Silvestre Martiniano	31	0	31-12-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9,25	0,75	10, 00
11922980611	239514106	13774718	Susana Maria Silvestre Martiniano	31	0	31-12-2018	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7, 01
12019068163	232476799	15158418	Rui Pinto	31	0	31-12-2018	650,00	0,00	650,00	6,01	0,49	6, 50
12029276086	244094373	13058851	João Alberto Giraldo Albano	31	0	31-12-2018	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7, 01
12048601483	269568441	14941135	Nélia Maria Giraldo Albano	31	0	31-12-2018	1.000,00	0,00	1.000,00	9, 25	0,75	10, 00
N	ã	se	rve par									
16 Totais						6.490,00	0,00	6.490,00	60,06	4,90	64, 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