

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

Fundo de Compensação do Trabalho

1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 2 PGD

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

NIF: 5 1 2 2 5 1 3 2 6

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

2 Data de referência Ano: 2 0 1 7

Mês: 6

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 3 2 5 2 4 2 9 5 4	226990060	1 5 1 6 9 1 7 3	MANUELA RODRIGUES CARDOSO	30	0	30-06-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 1 9 2 2 0 6 9 2 9 5	267149433	1 3 9 5 0 7 5 0	CLAUDIA SOFIA MACARIO MIGUEL	30	0	30-06-2017	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7,01
1 1 9 2 2 1 5 0 3 0 1	253759625	1 4 8 9 6 8 1 8	MARIO RODRIGUES SILVA	30	0	30-06-2017	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7,01
1 2 0 3 3 7 7 2 3 2 5	259696633	1 4 4 6 6 8 9 0	HORACIO OLIVEIRA MIRANDA	30	0	30-06-2017	300,00	0,00	300,00	2,78	0,23	3,01
1 2 0 3 5 4 1 9 4 9 2	255888309	1 4 5 7 9 4 4 2	MADALENA SANTOS BASTOS	30	0	30-06-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 2 0 4 0 8 3 8 5 1 0	256620229	1 4 8 2 8 8 2 2	BEATRIZ FERNANDES NETO	30	0	30-06-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 2 0 5 0 6 2 9 5 9 1	249764547	1 5 1 6 9 1 7 3	ROSA CARVALHO LOPES	30	0	30-06-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
2 4 4 2 1 5 4 0 1 2 5	250855569	1 4 8 3 1 1 5 0	ANABELA DA SILVA OLIVEIRA	30	0	30-06-2017	700,00	0,00	700,00	6,48	0,53	7,01
16 Totais							4.628,00	0,00	4.628,00	42,82	3,50	46,32

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										