

# DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÕES

## Fundo de Compensação do Trabalho

### 1 Identificação da entidade empregadora

Estabelecimento: 0 0 0 0 PGQ

NISS: 2 0 6 2 7 0 6 3 4 8 7

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 8 1 9 5 9 6 1 9	244716560	1 2 8 3 6 4 1 6	Jacira Oliveira Fernandes Teixeira	30	0	30-04-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 1 3 3 8 0 7 9 5 1 4	234715197	1 3 8 2 6 4 0 9	Marco André Alves Pinto	30	0	30-04-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 1 9 1 0 1 4 1 9 5 8	189383747	0 8 2 7 7 0 4 8	António Manuel Alves Fernandes	30	0	30-04-2017	557,00	0,00	557,00	5,15	0,42	5,57
1 2 0 3 5 5 9 1 4 6 1	241583071	1 4 5 9 4 6 0 4 5 Z Y 1	Márcia Raquel Silva Cardoso	30	0	30-04-2017	850,00	0,00	850,00	7,86	0,64	8,50
1 2 0 3 9 3 2 3 5 1 7	268619417	8 0 4 9 F 7 5 V 3	Treicy Costa Lima de Menezes	30	0	30-04-2017	850,00	0,00	850,00	7,86	0,64	8,50
16 Totais							3.371,00	0,00	3.371,00	31,17	2,54	33,71

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									