



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**  
**Guia para recolhimento individual**

Identificador: 24293793760479284

**Dados do Empregador**

Razão Social: ASSOC SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CEI/CPF: 26.047.928/0001-15  
 Logradouro: RUA RISO DO PRADO, 198 Bairro: ELDORADO  
 Cidade: CONTAGEM UF: MG CEP: 32310-410  
 Contato: JESSICA Fone: 31 33222645

FPAS: 566 Simples: 1 CNAE: 9493600

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 26047928000115 Nome: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

**Dados do Trabalhador**

Nome: RAISSA PIMENTEL SILVA

PIS/PASEP: 20755427801 Admissão: 18/02/2019 Categoria: 04

Data Nascimento: 08/03/1992 Data Opção: 18/02/2019 CTPS: 5038505-00020

Movimentação: 19/07/2019 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	0,00	461,89
Depósito	0,00	0,00	0,00	184,75
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	25,41
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	46,18

Valor devido ao Trabalhador: 184,75

Total a recolher: 256,34

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 06/09/2019  
Não receber após Validade

8562000002 3 56340239201 9 90906242937 0 93760479284 7



Autenticação Mecânica

Certificamos que o <small>do/da equi</small> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço	
deste documento foi recebido e conferido.	
Assinatura	Matricula
	07615903639
Assinatura	Matricula
	07615903639

<https://sicse.caixa.gov.br/sicse/ControladorPrincipal/ServicioAssinatura>

**Comprovante de pagamento de FGTS**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00004717-2		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858200000023	563402392019	909062429370	937604792847
<b>Identificador:</b>	24293793760479284		
<b>Cód. convênio:</b>	0239		
<b>Data de validade:</b>	06/09/2019		
<b>Valor recolhido:</b>	256,34		
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO FGTS		
<b>Data / hora:</b>	30/08/2019 11:09:29		
<b>Data de Débito:</b>	30/08/2019		
<b>Código da operação:</b> 00588503			
<b>Chave de segurança:</b> MLNVRFQ8EXVHJH69			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104