



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/10/2019 - 09:40:01

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
01/11/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
01/11/19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME		02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM		(0031) 33538535	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES
566	1	24.870,27	15
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )	11-COMPETÊNCIA
115	017980-9	02.411.691/0001-41	10/2019
			07-ALÍQUOTA FGTS
			8
			12-DATE DE VALIDADE
			07/11/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.989,62	0,00	1.989,62

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000196 896201791914 107634050803 241169100014

# CONNECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABILIDADE FERNANDES LTDA:14262336000137 ,

Seu arquivo DhcWQ8j7Tvp00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/10/2019 às 10:37:34.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D6F1D00C0CD19C21.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	CONTABILIDADE FERNANDES LTDA:14262336000137
<b>Inscrição Transmissor:</b>	14.262.336/0001-37
<b>Responsável:</b>	CONTABILIDADE FERNANDES LTDA
<b>Inscrição Responsável:</b>	14.262.336/0001-37
<b>Competência:</b>	10/2019
<b>NRA:</b>	DhcWQ8j7Tvp00005
<b>Base de Processamento:</b>	BH - Contagem
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	LUIZ DE ALMEIDA FERN
<b>Telefone:</b>	003133977576

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
01/11/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
01/11/19



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
<b>Conta de débito:</b>	1529 / 003 / 00006636-6		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858100000196	896201791914	107634050803	241169100014
<b>Cód. convênio:</b>	0179		
<b>Data de validade:</b>	07/11/2019		
<b>Competência:</b>	10/2019		
<b>Valor recolhido:</b>	1.989,62		
<b>Identificação da operação:</b>	FGTS		
<b>Data / hora:</b>	01/11/2019 15:52:03		
<b>Data de Débito:</b>	01/11/2019		
<b>Código da operação:</b> 00581913			
<b>Chave de segurança:</b> R10UAJ89L5E049WM			

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

