



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/12/2018 16:33:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
24/12/18  
*[Assinatura]*

02 - CNPJ/CEI

02.411.691/0001-41

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

AV DURVAL ALVES DE FARIA 2167

04 - Contato/DDD/telefone

31-33538535

05 - CEP

32.070-040

06 - Bairro/distrito

TROPICAL

07 - Município

CONTAGEM

08 - UF

MG

09 - FPAS

566

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

## 11- Identificador

34885896624116912

## 12- Total a Recolher

852,57

13- Data de Validade = 04/01/2019

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858200000082

525702392011

901043488582

966241169127

Autenticação mecânica

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
24/12/18  
*[Assinatura]*

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

**Dados do Empregador**

Razão Social: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM CNPJ/CEI: 02.411.691/0001-41  
 Endereço: AV DURVAL ALVES DE FARIA 2167 Bairro: TROPICAL  
 Logradouro: AV DURVAL ALVES DE FARIA 2167 CEP: 32.070-040  
 Cidade: CONTAGEM UF: MG CNAE: 8511200  
 FPAS: 566 Simples: 1  
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

**Dados do Trabalhador**

Nome: KELLEN PRISCILA PAULA SILVA  
 PIS/PASEP: 21276137240 Admissão: 07/12/2017 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 11/06/1997 Data Opção: 07/12/2017 CTPS: 3140535/00040  
 Movimentação: 28/12/2018 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.839,94	0,00	1.410,77
Depósito	0,00	147,19	0,00	564,30
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	141,08

Valor Trabalhador: 711,49

Valor Devido pela Empresa: 852,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
24/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
24/12/18

65

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

Nome: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Conta de débito: 1529 / 003 / 00006636-6

## Representação numérica do código de barras:

858200000082 525702392011 901043488582 966241169127

Identificador: 34885896624116912

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 04/01/2019

Valor recolhido: 852,57

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 24/12/2018 10:03:56

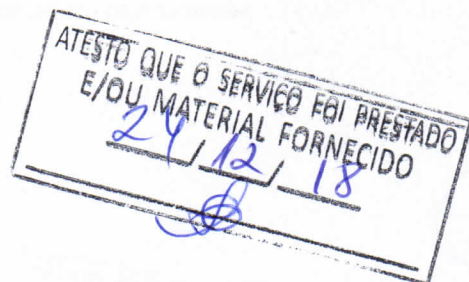
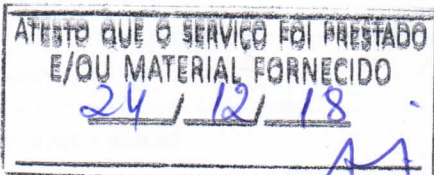
Data de Débito: 24/12/2018

Código da operação: 00572729

Chave de segurança: 8H59W0Z7P3NZ06MU

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



64