



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/12/2018 09:29:20

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
24/12/18
(Handwritten signature)

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM				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 de Trabalhadores 1
11- Identificador 35183367624116912			12- Total a Recolher 2.404,24		
13- Data de Validade = 04/01/2019					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000248 042402392014 901043518333 676241169125

Autenticação mecânica

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
24/12/18
AA (Handwritten signature)

Via Empresa

Valor	Porcentagem	Total
351,83	14,64%	351,83
1.380,00	57,40%	1.380,00
672,37	27,96%	672,37
3.404,24	100,00%	3.404,24

67 (Handwritten number)

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Identificador: 35183367624116912

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM

CNPJ/CEI: 02.411.691/0001-41

Endereço

Logradouro: AV DURVAL ALVES DE FARIA 2167

Bairro: TROPICAL

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32.070-040

FPAS: 566

Simplex: 1

CNAE: 8511200

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL

PIS/PASEP: 10781023022

Admissão: 07/12/2017

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/01/1962

Data Opção: 07/12/2017

CTPS: 1718528/00050

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	5.188,21	0,00	3.978,39
Depósito	0,00	415,05	0,00	1.591,35
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	397,84

Valor Trabalhador: 2.006,40

Valor Devido pela Empresa: 2.404,24

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

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

67

**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:
858400000248 042402392014 901043518333 676241169125

Identificador:	35183367624116912
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	04/01/2019

Valor recolhido:	2.404,24
------------------	----------

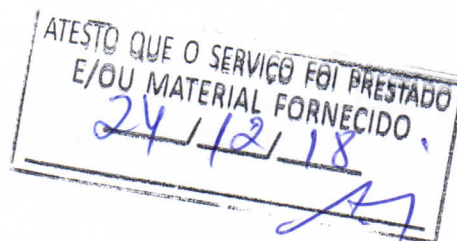
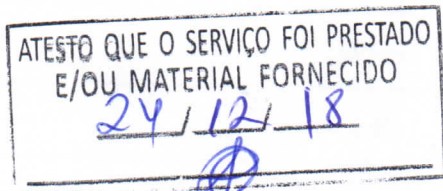
Identificação da operação:	FGTS
----------------------------	------

Data / hora:	24/12/2018 09:18:31
Data de Débito:	24/12/2018

Código da operação:	00572160
Chave de segurança:	PHMJH5NCJAKE9UF7

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



66