



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

Identificador: 35205147473594154

**Dados do Empregador**

Razão Social: INSTITUICAO ESPIRITA LAR MARCOS CNPJ/CEI/CPF: 17.359.415/0001-59  
 Logradouro: RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170 Bairro: RESSACA  
 Cidade: CONTAGEM UF: MG CEP: 32113-460  
 Contato: ALEXANDRA PEREIRA Fone: 31 25573329  
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800  
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

**Dados do Trabalhador**

Nome: CINTIA COSTA SILVA  
 PIS/PASEP: 16613477096 Admissão: 09/01/2018 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 26/01/1977 Data Opção: 09/01/2018 CTPS: 0096919-00117  
 Movimentação: 28/12/2020 - I1 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                    | 1.843,32     | 0,00                    | 6.320,20         |
| Depósito          | 0,00                    | 147,46       | 0,00                    | 2.528,08         |
| 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                    | 0,00             |

Valor devido ao Trabalhador: 2.675,54

**Total a recolher: 2.675,54**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**Data de validade: 21/12/2020**  
**Não receber após Validade**

8580000026 7 75540239202 9 01221352051 0 47473594154 7



Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS**Conta de débito:** 1532 / 003 / 00004323-0**Representação numérica do código de barras:**

858000000267 755402392029 012213520510 474735941547

**Identificador:** 35205147473594154**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 21/12/2020**Valor recolhido:** 2.675,54**Identificação da operação:** GRRF CINTIA COSTA SILVA**Data / hora:** 21/12/2020 09:12:51**Data de Débito:** 21/12/2020**Código da operação:** 00553905**Chave de segurança:** CVYVRRCA5UXLMFCY**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

170  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS