

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

|  |                               |              |              |
|--|-------------------------------|--------------|--------------|
| <b>Nome:</b>                                       | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |              |              |
| <b>Conta de débito:</b>                            | 1532 / 003 / 00004322-2       |              |              |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> |                               |              |              |
| 858800000016                                       | 952502392029                  | 011133170522 | 863735941547 |
| <b>Identificador:</b>                              | 31705286373594154             |              |              |
| <b>Cód. convênio:</b>                              | 0239                          |              |              |
| <b>Data de validade:</b>                           | 13/11/2020                    |              |              |
| <b>Valor recolhido:</b>                            | 195,25                        |              |              |
| <b>Identificação da operação:</b>                  | GRRF ROSINEY OLIVEIRA V       |              |              |
| <b>Data / hora:</b>                                | 13/11/2020 11:32:06           |              |              |
| <b>Data de Débito:</b>                             | 13/11/2020                    |              |              |
| <b>Código da operação:</b>                         | 00530070                      |              |              |
| <b>Chave de segurança:</b>                         | V6V846XGE3XSA4EU              |              |              |

**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

004/2020

Identificador: 31705286373594154

**Dados do Empregador**

Razão Social: INSTITUICAO ESPIRITA LAR MARCOS CNPJ/CEI/CPF: 17.359.415/0001-59  
 Logradouro: R 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: ROSINEY OLIVEIRA VILACA  
 PIS/PASEP: 12401942582 Admissão: 27/06/2020 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 27/11/1970 Data Opção: 27/06/2020 CTPS: 7965700-00040  
 Movimentação: 15/11/2020 - 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                    | 1.184,81     | 0,00                    | 251,18           |
| Depósito          | 0,00                    | 94,78        | 0,00                    | 100,47           |
| 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: 195,25

**Total a recolher: 195,25**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**Data de validade: 13/11/2020**  
**Não receber após Validade**

85880000001 6 95250239202 9 01113317052 2 86373594154 7



Autenticação Mecânica

dobre aqui

**IMPRIMIR**