



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/12/2023 11:05:56

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO DOS MORADORES DO B NOVO PROGR				02 - CNPJ/CEI 16.684.664/0001-57	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) GONCALVES DIAS 320			04 - Contato/DDD/telefone 31-25158009		05 - CEP 32.140-610
06 - Bairro/distrito NOVO PROGRESSO	07 - Município CONTAGEM	08 - UF MG	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 34533971166846642			12- Total a Recolher 1.187,67		
13- Data de Validade = 12/12/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000110	876702392023	312123453391	711668466421
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 11/12/23
Ass. Assoc. MG 1538789
Fernando Leon MG 15781190



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 34533971166846642

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO B NOVO PROGR

CNPJ/CEI: 16.684.664/0001-57

Endereço

Logradouro: GONCALVES DIAS 320

Bairro: NOVO PROGRESSO

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32.140-610

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FABIELLE LUIZA PORTELA PINTO

PIS/PASEP: 12871868850

Admissão: 06/03/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 06/02/1980

Data Opção: 06/03/2023

CTPS: 4514093/00610

Movimentação: 30/11/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.375,00	0,00	1.939,16
Depósito	0,00	350,00	0,00	775,66
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	19,29	0,00	42,72
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.125,66

Valor Devido pela Empresa: 1.187,67

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	AMONP II		
Conta de débito:	2940 / 003 / 00000624-7		
Representação numérica do código de barras:			
858100000110 876702392023 312123453391 711668466421			
Identificador:	34533971166846642		
Cód. convênio:	0239		
Data de validade:	12/12/2023		
Valor recolhido:	1.187,67		
Identificação da operação:			
Data / hora:	11/12/2023 16:28:38		
Data de Débito:	11/12/2023		
Código da operação: 00534098			
Chave de segurança: CHRP6NEEQ8GFF8U5			

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104