

CPF/CNPJ do Empregador  
02.411.691

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI

Pagar este documento até  
**20/10/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125092994293629-7

Tag  
02411691 09/2025 MENSAL

Valor a recolher  
**5.492,84**

**Composição do Documento**

**Informações de recolhimentos do FGTS**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	26	5.492,84	0,00	0,00	0,00	5.492,84
<b>Total FGTS:</b>		<b>5.492,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.492,84</b>

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 5.492,84**

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
02/10/2025  
*Deo Martins*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
02/10/2025  
*S. P. Soares*

**Observações**

Data de geração da Guia: 29/09/2025 às 15:34:02 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pLX-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/98b21ae5bec471bb5c300b24f1bf4595204000053039865802BR59230CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*6304EEAA

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/98b21ae5bec471bb5c300b24f1bf459

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520251002121134ad85ff746

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 02/10/2025 às 09:40:44

**Valor:** R\$ 5.492,84

### Origem

**Nome:** ASSOC ASSIST SOCIAL JD OLIVEIRAS

**CPF/CNPJ:** 02.411.691/0001-41

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CEF MATRIZ

**CPF/CNPJ:** 00.360.305/0001-04

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 53453270318

**Chave de segurança:** 2SM3KN5ZV0P0GAZY

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

LISTA DE COLABORADORES

DESPESAS DIRETAS		DESPESAS INDIRETAS	
1	ANDRÉIA APARECIDA DA SILVA	18	ALEXSANDRA DOS SANTOS DIAS MARTINS
2	ARLINDA SOUZA DE OLIVEIRA	19	ANA LAURA DE ALMEIDA
3	BRUNA LETÍCIA DE SOUZA	20	DAIANE COSTODIO DOS SANTOS
4	CRISTIANE ADRIENE SILVA PIMENTA	21	DANIELLE CÁSSIA DE OLIVEIRA AMARAL MARTINS
5	CRISTIANE FRANCISCA FERREIRA BOHRER	22	FERNANDA AMARO DE SOUZA
6	ELIZANGELA APARECIDA DE AVILA RODRIGUES	23	GERALDO DE CÁSSIA DA SILVA AMARAL
7	FABRICIA ANDRADE DE SOUZA SANTOS	24	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA
8	KÉSSIA APARECIDA VIEIRA	25	MARTA JULIETE TELES FERREIRA
9	LETÍCIA AZEVEDO DOS SANTOS		
10	LOURDES DELIA SERVIAN		
11	LOURDINEIDE DIAS CABRAL IDELFONSO		
12	LUCILÉIA VITALINA DA SILVA EVANGELISTA		
13	MARIA APARECIDA GONÇALVES VIANA		
14	NATHALIA CASSIANO SILVA DE LIMA		
15	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES		
16	SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL		
17	VANDA DE FARIA GARCIA		