



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/03/2023 07:50:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO LAR DA MENINA	02 - CNPJ/CEI 85.787.463/0001-06
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO LEDRA 2027	04 - Contato/DDD/telefone 4700-35250459	05 - CEP 89.160-001
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito TABOAO	07 - Município RIO DO SUL	08 - UF SC	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	------------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
08032815057874632

**12- Total a Recolher**  
2.777,23

**13- Data de Validade = 24/03/2023**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000270	772302392027	303240803284	150578746320
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
Deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO

Em 18/04/2023 Via Empresa

ASSINATURA



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/03/2023 07:50:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO LAR DA MENINA	02 - CNPJ/CEI 85.787.463/0001-06
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO LEDRA 2027	04 - Contato/DDD/telefone 4700-35250459	05 - CEP 89.160-001
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito TABOAO	07 - Município RIO DO SUL	08 - UF SC	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	------------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

**11- Identificador**  
08032815057874632

**12- Total a Recolher**  
2.777,23

**13- Data de Validade = 24/03/2023**

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000270	772302392027	303240803284	150578746320
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

NO SISTEMA

Pago 40.133-1



Via Banco

23/03/2023 - COMPROVANTE - 13:52:33  
COMPROVANTE DE ARRECAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS  
COOP. 00404 - CREDCREA  
Conta/DV: 40133-1  
Cliente: INSTITUTO LAR DA MENINA  
CAR/CIEF: 00404

-----  
Código de barras: 858800000271 077230239202  
730324080328 415057874632

Tipo de Documento:.....FGTS GRRF 0239  
Código do Convênio: .....0239  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....  
Identificador:.....803281505787463  
Data de Validade:.....24/03/2023  
Competência:.....  
Data do Pagamento:.....23/03/2023

Valor Recolhido:.....R\$ 2.777,23

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
0CD1.A514.3A4A.03FB.AC08.940F.072F.31D3

-----  
SAC - Serviço de Atendimento ao Cooperado  
0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00  
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

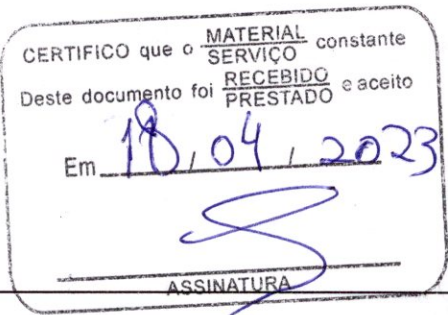
OUVIDORIA  
0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

**NO SISTEMA**

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

Chave de Identificação:

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR							
01 CNPJ/CEI 85.787.463/0001-06		02 Razão social/nome <b>57 - INSTITUTO LAR DA MENINA</b>					
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO LEDRA, 2027				04 Bairro TABOAO			
05 Município RIO DO SUL	06 UF SC	07 CEP 89160-001	08 CNAE 8730101	09 CNPJ/CEI tomador/obra			
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR							
10 PIS - Pasep 134.47392.72.9		11 Nome <b>246 - RAFAEL REGINALDO</b>					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Evaldo Volkman, 1				13 Bairro Taboao			
14 Município Rio do Sul	15 UF SC	16 CEP 89160-000	17 Carteira de trabalho (nº, série, UF) 5753640-0050/SC				
18 CPF 042.477.689-80	19 Data de nascimento 27/12/1982	20 Nome da mãe JOCELI APARECIDA REGINALDO					
DADOS DO CONTRATO							
21 Remuneração p/ fins rescisórios R\$ 2.144,08		22 Data de admissão 07/08/2020	23 Data do aviso prévio 13/02/2023	24 Data do afastamento 15/03/2023			
25 Causa do afastamento Demissão sem justa causa com aviso prévio trabalhado			26 Cód. afastamento 100	27 Pensão alim. 0,00 %	28 Cat. trabalhador 02		
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS							
Cód.	Descrição	Referência	Valor	Cód.	Descrição	Referência	Valor
70005	Saldo salário resc.	15,00	1.017,12	90104	Arred. desc. folha	0,00	0,07
70505	Resc. av.prévio ind.	6,00	420,41	91005	INSS	7,50	77,80
70793	Av.prév.ind. Anuênio	2,00	8,41	91205	INSS 13º salário res	7,50	40,20
70801	Resc. av.prév.ind.HE	6,00	90,14				
70851	R.av.prév.ind.DSR.HE	6,00	16,16				
71005	Rescisão férias prop	17,50	1.226,19				
71401	Res.fér.pr.anuênio	2,00	24,52				
71602	Resc.fér.prop.méd.HE	17,50	130,39				
71651	Res.fér.pr.md.DSR HE	17,50	25,36				
71993	Resc.35,00% férias prop	1.406,46	492,26				
72003	Res.fér.pr.ind(1/12)	1,00	175,17				
72401	R.fér.anu.ind.(1/12)	2,00	3,50				
261	Anuênio	2,00	20,34				
344	Ajuda de custos		1.114,00				
							
Continua na próxima página...							
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO							
56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto				
58 Assinatura do trabalhador			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador				
60 HOMOLOGAÇÃO  Local e data  Carimbo e assinatura do assistente			61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal		
			64 Recepção pelo banco (data e carimbo)				
63 Identificação do órgão homologador							

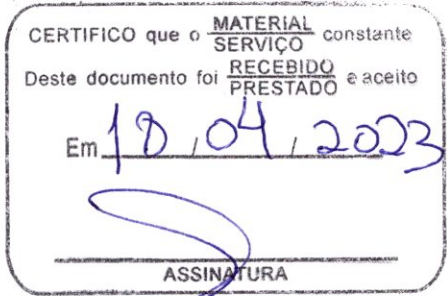
**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA**



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

Chave de Identificação:

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 85.787.463/0001-06		02 Razão social/nome <b>57 - INSTITUTO LAR DA MENINA</b>			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO LEDRA, 2027				04 Bairro TABOAO	
05 Município RIO DO SUL		06 UF SC	07 CEP 89160-001	08 CNAE 8730101	09 CNPJ/CEI tomador/obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - Pasep 134.47392.72.9		11 Nome <b>246 - RAFAEL REGINALDO</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Evaldo Volkman, 1				13 Bairro Taboao	
14 Município Rio do Sul		15 UF SC	16 CEP 89160-000	17 Carteira de trabalho (nº, série, UF) 5753640-0050/SC	
18 CPF 042.477.689-80		19 Data de nascimento 27/12/1982		20 Nome da mãe JOCELI APARECIDA REGINALDO	
DADOS DO CONTRATO					
21 Remuneração p/ fins rescisórios R\$ 2.144,08		22 Data de admissão 07/08/2020		23 Data do aviso prévio 13/02/2023	
24 Data do afastamento 15/03/2023		25 Causa do afastamento Demissão sem justa causa com aviso prévio trabalhado		26 Cód. afastamento 100	27 Pensão alim. 0,00 %
				28 Cat. trabalhador 02	
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Cód.	Descrição	Referência	Valor	Cód.	Descrição
72602	R.f.md.HE ind.(1/12)	1,00	18,63		
72651	Rf.m.DSRHE ind(1/12)	1,00	3,62		
72993	Res.35,00% fér.pr. ind.	200,92	70,32		
75005	Rescisão 13º salário	3,00	525,51		
75401	Res.13º anuênio	2,00	10,51		
			<b>5.392,56</b>		
<b>TOTAL PROVENTOS.....</b>				<b>TOTAL DE DESCONTOS.....</b>	
				<b>118,07</b>	
				<b>VALOR LÍQUIDO DA RESCISÃO.....</b>	
				<b>5.274,49</b>	
FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO					
56 Local e data do recebimento			57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto		
58 Assinatura do trabalhador			59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
60 HOMOLOGAÇÃO			61 Digital do trabalhador		62 Digital do responsável legal
Local e data					
Carimbo e assinatura do assistente			64 Recepção pelo banco (data e carimbo)		
63 Identificação do órgão homologador					



**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA**

**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0276 - RIO DO SUL SC
Conta/Nome Favorecido	107531.4 - Rafael Reginaldo
CNPJ Favorecido	042.477.689-80

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	77204820
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	1916
Valor a Pagar	4.426,32
Data/Hora Transação	24/03/2023 08:50:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	030C.143F.6007.1803.171F.530E.0E

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

**Pagamento Parcial do Termo de Rescisão do Funcionário Rafael Reginaldo**