



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/11/2023 - 09:56:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE				02-DDD/TELEFONE (0038)99747140	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.595,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 12.284.609/0001-19	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 127,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 127,60
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858300000017 276001792310 207683050818 228460900016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/11/2023 - 09:56:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE				02-DDD/TELEFONE (0038)99747140	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.595,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 12.284.609/0001-19	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 127,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 127,60
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

Declaramos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido em condições satisfatórias.

Local: Unsi Data: 27/11/23

Nome e Assinatura - RG/CPF: _____

Nome e Assinatura: _____

PAGO

T.Parceria nº 07123

Conta: 605522

Ag: 5088

BONFERE COM O ORIGINAL

27/11/23

Associação de Pessoas com Deficiência da Unsi - APDU

CNPJ: 12.284.609/0001-19

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Nome OSC

858300000017 276001792310 207683050818 228460900016

