

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE**Conta de débito:** 0893 / 003 / 00000287-0**Representação numérica do código de barras:**

858000000135 052702392017 911083089481 445021150422

Identificador: 30894844502115042**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 08/11/2019**Valor recolhido:** 1.305,27**Identificação da operação:** FGTS RESCISORIO**Data / hora:** 06/11/2019**Data de Débito:** 06/11/2019**Código da operação:** 00549289**Chave de segurança:** V0W9XULXFQ376YKA**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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/11/2019 13:30:38

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA	02 - CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DAS PAINEIRAS 1448	04 - Contato/DDD/telefone 31-33929199	05 - CEP 32.310-400
--	--	------------------------

06 - Bairro/distrito ELDORADO	07 - Município CONTAGEM	08 - UF MG	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
----------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 30894844502115042	12- Total a Recolher 1.305,27
---	---

13- Data de Validade = 08/11/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000135	052702392017	911083089481	445021150422
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Certificamos que o valor
constante desta guia é o devido
Previdência Social do trabalhador
Formado em 237-0
CNPJ 549289
06 Novembro 2019

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/11/2019 13:30:38

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA	02 - CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DAS PAINEIRAS 1448	04 - Contato/DDD/telefone 31-33929199	05 - CEP 32.310-400
--	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito ELDORADO	07 - Município CONTAGEM	08 - UF MG	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
----------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 30894844502115042	12- Total a Recolher 1.305,27
---	---

13- Data de Validade = 08/11/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000135	052702392017	911083089481	445021150422
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30894844502115042

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTA

CNPJ/CEI: 00.211.504/0001-50

Endereço

Logradouro: RUA DAS PAINEIRAS 1448

Bairro: ELDORADO

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32.310-400

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SONIA MACHADO PINTO

PIS/PASEP: 13142106935

Admissão: 07/03/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/11/1970

Data Opção: 07/03/2019

CTPS: 4200188/00040

Movimentação: 31/10/2019 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.570,00	2.275,00	1.623,92
Depósito	0,00	285,60	182,00	649,56
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	15,70	10,01	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	162,40

Valor Trabalhador: 1.117,16

Valor Devido pela Empresa: 1.305,27

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM