



10

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE  
**Conta de débito:** 0893 / 003 / 00003459-3

**Representação numérica do código de barras:**  
858900000069 100702392029 007091850620 310021150423

**Identificador:** 18506231002115042  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 09/07/2020

**Valor recolhido:** 610,07

**Identificação da operação:** FGTS SAMUEL

**Data / hora:** 07/07/2020  
**Data de Débito:** 07/07/2020

**Código da operação:** 00590881  
**Chave de segurança:** Z074MZ1ARAG07J80

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 03/07/2020 17:25:55

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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) 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 18506231002115042	12 - Total a Recolher 610,07
---	---------------------------------

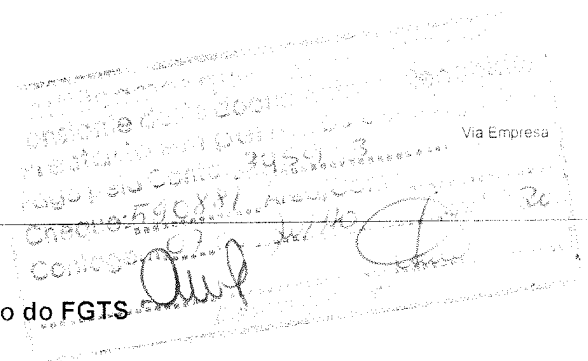
13 - Data de Validade = 09/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000069	100702392029	007091850620	310021150423
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/07/2020 17:25:55

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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) 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 18506231002115042	12 - Total a Recolher 610,07
---	---------------------------------

13 - Data de Validade = 09/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000069	100702392029	007091850620	310021150423
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



# Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 18506231002115042

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

## Dados do Empregador

Razão Social: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA CNPJ/CEI: 00.211.504/0001-50  
Endereço: Logradouro: 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: SAMUEL ARNDT DOS SANTOS  
PIS/PASEP: 12582070876 Admissão: 16/09/2019 Categoria: 01  
Data Nascimento: 31/08/1999 Data Opção: 16/09/2019 CTPS: 0337610/00050  
Movimentação: 03/07/2020 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

## Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	961,26	0,00	1.332,94
Depósito	0,00	76,90	0,00	533,17
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 610,07

Valor Devido pela Empresa: 610,07

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM