



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

**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE  
**Conta de débito:** 0893 / 003 / 00006840-4

**Representação numérica do código de barras:**  
858700000057 934302392027 108202251480 575021150420

**Identificador:** 22514857502115042  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 20/08/2021

**Valor recolhido:** 593,43

**Identificação da operação:** FGTS RESCISORIO

**Data / hora:** 16/08/2021  
**Data de Débito:** 16/08/2021

**Código da operação:** 00539933  
**Chave de segurança:** K6S6TC6MXU8QA7T9

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 13/08/2021 13:34:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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 22514857502115042		12- Total a Recolher 593,43	
13- Data de Validade = 20/08/2021			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858700000057	934302392027	108202251480	575021150420
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido Empresa Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque: .....  
 Contagem, ..... de ..... de 2021.  
 Assinatura



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/08/2021 13:34:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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 22514857502115042		12- Total a Recolher 593,43	
13- Data de Validade = 20/08/2021			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858700000057	934302392027	108202251480	575021150420
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22514857502115042

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### 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: ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA

PIS/PASEP: 20174108189

Admissão: 05/01/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/02/1993

Data Opção: 05/01/2021

CTPS: 4584796/00030

Movimentação: 12/08/2021 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.760,62	0,00	1.131,49
Depósito	0,00	140,84	0,00	452,59
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: 593,43

Valor Devido pela Empresa: 593,43

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

