

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A P A E M A APAE
 AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 550.950.000.023.865
 VALOR TOTAL 99,23
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LOURDES DE LIMA LEONI
 AGENCIA: 0950-4 CONTA: 23.865-1
 NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.0B3.598.970.7C3.B83

APAE ASSOC. PAIS AM. EX
 Rua JOSE TARREGA 31
 00.525.856/0001-80
 Código Nome do Funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

MONTE ALT SP MENSAL
 Julho/2023

86 LOURDES DE LIMA LEONI
 TECNICA DE ENFERMAGEM

CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
322205						

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	2,00	129,09	
157	Ferías Pagas Mes Anterior	13,00	839,06	
158	1/3 Ferías Pagas Mes Anteri		279,69	
167	Liquido Ferías Mes Anterior			1.034,85
270	Ferías No Mes	15,00	968,15	
271	1/3 de Ferías no Mes		322,72	
104	Faltas / Atrasos DSR (Horas	2,07		20,04
53	Liquido de Ferías			1.177,71
159	INSS Ferías Mes Anterior			83,90
322	INSS Ferías Mes -Recibo			113,16
11	INSS Sobre Salario	9,00		9,82

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento
 nº 03/2023

Total de Vencimentos 2.538,71
 Total de Descontos 2.439,48

Valor Liquido  99,23

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.936,29	2.518,67	2.518,67	201,49	109,05	0,00
	144.434.358-08				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Lourdes de Lima Leoni
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA