

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MONTE ALTO

Rua José Tarraga, 31 - Jd. Alvorada - Fone/Fax: (16) 3244-3232 - CEP 15910-000 - MONTE ALTO - SP

CNPJ: 00.525.856/0001-80 | E-mail: apaemontealto@gmail.com

Filiação Federação Nacional das APAEs sob n.º 1.140 de 30/10/1995

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 1887 de 01/06/1995 - Utilidade Pública Estadual - Decreto nº 47.489 de 20/12/2002
 Utilidade Pública Federal - Portaria nº 10 de 08/04/1999 - Autorização de Funcionamento da E.E.I.E.F. Profª Maria Isabel Buchi Cestari
 APAE de Monte Alto, modalidade de Educação Especial - Portaria de 02/12/1997 - D.O. de 05/12/1997 - CME de Vista Alegre do Alto sob
 Registro nº 001 de 20/03/2019 - Cadastro Pró Social sob nº 5307 - D.O. de 28/07/2001 - Certificado de Inscrição CMAS sob. nº 05 de
 31/01/1999 - Certificado de Cadastro DAPS sob nº 5307 - Atestado de Registro sob nº 44006004817/98-03 - Registro no CMDCA sob nº 04
 de 22/10/1997 CEBAS Resolução nº 44 de 07/05/2004, Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES nº 5760615 de 10/05/2008
 Registro no CMDPD nº 03 de 06/04/2008, CRCE nº 2487 de 24/10/2012.



APAE ASSOC. PAIS AM. EX
 Rua JOSE TARRAGA 31
 00.525.856/0001-80

Recibo de Pagamento de Salário

MONTE ALT SP MENSAL
 Dezembro/2020

Código Nome do Funcionário
 20 HUMBERTO DE ALENCAR DA SILVA
 EDUCADOR FISICO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 239205 5

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	15,00	932,67	
1062	HTPC	149,2	149,23	
270	Ferias No Mes	15,00	932,67	
271	1/3 de Ferias no Mes		310,89	
120	13o. Salario Complementar	12,00	12,44	
45	INSS Sobre Ferias			96,24
53	Liquido de Ferias			1.147,32
170	INSS 13 Salario Complement	9,00		1,12
11	INSS Sobre Salario	12,00		104,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.337,90	1.349,12
			Valor Liquido	988,78

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento
 nº 01/2020

Salário Base 1.865,34 Sal Contr. INSS 2.325,46 Base Cál. FGTS 2.337,90 F.G.T.S. do Mês 187,03 Base Cál. IRRF 1.081,90 Faixa IRRF 0,00

118.660.358-51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
Humberto de Alencar da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:29:09
 095000950 SEGUNDA VIA 0001

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 23/12/2020
 NR. DOCUMENTO 550.950.000.106.936
 VALOR TOTAL 988,78

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: HUMBERTO DE A DA SILVA *
 AGENCIA: 0950-4 CONTA: 106.936-5
 NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317
 NR.AUTENTICACAO 5.099.0CB.211.71D.0CO