



# 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  
Novembro/2020

Código Nome do Funcionário  
86 LOURDES DE LIMA LEONI  
TECNICA DE ENFERMAGEM

CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
223505			8			

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	1.552,10	
1.2	Adiantamento Anterior			620,84
1.1	INSS Sobre Salario	9,00		124,00

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

**Termo de Fomento**  
nº 01/2020

Total de Vencimentos: 1.552,10  
Total de Descontos: 744,84

Valor Liquido: 807,26

1.552,10 Salário Base	1.552,10 Sal. Contr. INSS	1.552,10 Base Cál. FGTS	124,17 F.G.T.S. do Mês	931,26 Base Cál. IRRF	0,00 Faixa IRRF
-----------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------

144.434.358-08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

04/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:24:14  
095000950 SEGUNDA VIA 0003

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 04/12/2020  
NR. DOCUMENTO 550.950.000.023.865  
VALOR TOTAL 807,26

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LOURDES DE LIMA LEONI  
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 23.865-1  
NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

NR. AUTENTICACAO 6.784.CC8.B57.E7D.30A