



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 nº 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 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 - DAtestado de Registro sob nº 44006004817/98-03 - CMAS sob Registro nº 05 de 31/01/1999 - Certificado de Cadastro DAPS sob nº 05 de 31/03/1999 - Registro no CMDCA sob nº 04 de 22/10/1997 - CEAS (Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social) Resolução nº 44 de 07/05/2004 - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES nº 5.760.615 de 10/05/2008 - Registro no CMDPD nº 03 de 06/04/2008. Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades - CRCE nº 2.487 de 24/10/2012

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

Recibo de Pagamento de Salário

MONTE ALT SP ADTO
Outubro/2022

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
121 SIRLENE NELI ULIAN 6
PROF. EDUCACAO ESPECIAL 239220

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
20	Adiantamento Credito	40,00	600,00	

Total de Vencimentos 600,00
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido 600,00

Salário Base 1.500,00	Sal Contr. INSS 0,00	Base Cál. FGTS 0,00	F.G.T.S. do Mês 0,00	Base Cál. IRRF 1.500,00	Faixa IRRF 0,00
-----------------------	----------------------	---------------------	----------------------	-------------------------	-----------------

066.366.858-16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Sirlene Neli Ulian
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

19/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:05:55
095000950 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E M ALTO
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 36.429-0
DATA DA TRANSFERENCIA 19/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.950.000.106.558
VALOR TOTAL 600,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIRLENE NELI ULIAN
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 106.558-0
NR. DOCUMENTO 550.950.000.036.429
NR. AUTENTICACAO D.0F3.F4F.651.CA2.931