

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 ADTO Novembro/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
20	Adiantamento Credito	40,00	746,14	

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento
nº 01/2020

Total de Vencimentos 746,14
Total de Descontos 0,00

Valor Liquido → 746,14

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.865,34	0,00	0,00	0,00	2.014,57	0,00
1.18.660.358-51					

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:26:35
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 20/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.950.000.106.936
VALOR TOTAL 746,14

***** 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.BFF.F6B.241.480.BD1

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

DATA