

Empresa: 01384

### RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00244	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CGC OU INSS)
COMUNIDADE CASA ESPERANCA E VIDA	52.034.493/0011-56

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE PSICOLOGA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 500,00  
( QUINHENTOS REAIS )

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20%	= 0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 16878413924
NO CPF: 302.596.388-38

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
332163325	SSP

LOCALIDADE	DATA
Taquarituba	30/11/2021

DPCUCA 2021 E.4 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

Empresa: 01384

### RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00244	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CGC OU INSS)
COMUNIDADE CASA ESPERANCA E VIDA	52.034.493/0011-56

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE PSICOLOGA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 500,00  
( QUINHENTOS REAIS )

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
0,00	X 20%	= 0,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
APLICAR 20% SOBRE O VALOR DA MÃO - DE - OBRA (20% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 16878413924
NO CPF: 302.596.388-38

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
332163325	SSP

LOCALIDADE	DATA
Taquarituba	30/11/2021

DPCUCA 2021 E.4 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

#### ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$	625.00
II. ....	R\$	
		<b>SOM R\$ 625.00</b>

#### DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$	
IV. SEST/SENAT.....	R\$	
V. INSS Segurado.....	R\$	125.00
VI. ....	R\$	

VALOR LÍQUIDO 500.00

ASSINATURA	
NOME COMPLETO	KYHARA FERNANDA DE ALMEIDA SANTOS
Local	
00001 Associação	

#### ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$	625.00
II. ....	R\$	
		<b>SOM R\$ 625.00</b>

#### DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$	
IV. SEST/SENAT.....	R\$	
V. INSS Segurado.....	R\$	125.00
VI. ....	R\$	

VALOR LÍQUIDO 500.00

ASSINATURA	
NOME COMPLETO	KYHARA FERNANDA DE ALMEIDA SANTOS
Local	
00001 Associação	Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO

Nº 001 / 2021

firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA