

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00255	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

COMUNIDADE CASA ESPERANCA E VIDA

MATRÍCULA (CGC OU INSS)

52.034.493/0011-56

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

DE **PSICOLOGA**

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 550,00 *****

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

Taquarituba

DATA

30/09/2022

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITÓRIO CAPECCI (014)3762-1440

Empresa: 01384

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 617,97

II. R\$

SOMA R\$ 617,97

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE R\$

IV. SEST/SENAT R\$

V. INSS Segurado R\$ 67,97

VI. R\$

VALOR LÍQUIDO 550,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

KYHARA FERNANDA DE ALMEIDA SANTOS

Local

00001 Associacao

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00255	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

COMUNIDADE CASA ESPERANCA E VIDA

MATRÍCULA (CGC OU INSS)

52.034.493/0011-56

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE **PSICOLOGA**

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 550,00 *****

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

Taquarituba

DATA

30/09/2022

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITÓRIO CAPECCI (014)3762-1440

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 617,97

II. R\$

SOMA R\$ 617,97

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE R\$

IV. SEST/SENAT R\$

V. INSS Segurado R\$ 67,97

VI. R\$

VALOR LÍQUIDO 550,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

KYHARA FERNANDA DE ALMEIDA SANTOS

Local

00001 Associacao

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO

Nº 12 / 2022

firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA