

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00259	

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

DE **PSICOLOGA** RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
(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/ CALCULO 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	30/11/2022

DPCUCA 2022 D.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO 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
00259	

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

DE **PSICOLOGA** RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
(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/ CALCULO 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	30/11/2022

DPCUCA 2022 D.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

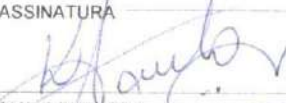
ESPECIFICAÇÃO

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
 N° 12 / 2022
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA