

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00298	

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 Faxina A IMPORTÂNCIA DE R\$ 250,00 *****
 (DUZENTOS E CINQUENTA 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:	16872621126
NO CPF:	268.948.768-35

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
14435343	SSP

LOCALIDADE	DATA
Taquarituba	31/12/2023

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00298	

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 Faxina A IMPORTÂNCIA DE R\$ 250,00 *****
 (DUZENTOS E CINQUENTA 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:	16872621126
NO CPF:	268.948.768-35

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
14435343	SSP

LOCALIDADE	DATA
Taquarituba	31/12/2023

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$ 280,89
II.	R\$
SOMA R\$ 280,89	

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$
IV. SEST/SENAT.....	R\$
V. INSS Segurado.....	R\$ 30,89
VI.	R\$
VALOR LÍQUIDO 250,00	

ASSINATURA
<i>Aparecida de Fatima Lara</i>
NOME COMPLETO
APARECIDA DE FATIMA LARA
Local
00001 Associação

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$ 280,89
II.	R\$
SOMA R\$ 280,89	

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$
IV. SEST/SENAT.....	R\$
V. INSS Segurado.....	R\$ 30,89
VI.	R\$
VALOR LÍQUIDO 250,00	

ASSINATURA
<i>Aparecida de Fatima Lara</i>
NOME COMPLETO
APARECIDA DE FATIMA LARA
Local
00001 Associação

Pago com Recurso do
 TERMO DE FOMENTO
 Nº 01/2023
 firmado junto a