

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00295	

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\$ 600,00 *****
(SEISCENTOS 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	30/11/2023

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

Empresa: 01384

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$	674,15
II.	R\$	
SOMA	R\$	674,15

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$	
IV. SEST/SENAT.....	R\$	
V. INSS Segurado.....	R\$	74,15
VI.	R\$	

VALOR LÍQUIDO 600,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO
KYHARA FERNANDA DE ALMEIDA SANTOS
Local
00001 Associacao

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00295	

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\$ 600,00 *****
(SEISCENTOS 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	30/11/2023

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

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO.....	R\$	674,15
II.	R\$	
SOMA	R\$	674,15

DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE.....	R\$	
IV. SEST/SENAT.....	R\$	
V. INSS Segurado.....	R\$	74,15
VI.	R\$	

VALOR LÍQUIDO 600,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO
KYHARA FERNANDA DE ALMEIDA SANTOS
Local
00001 Associacao

Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO

Nº 01 / 2023

firmado junto a

..... MUNICIPAL DE TAQUARITUBA