

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00310	

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	31/12/2024

DPCUCA 2024 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

Empresa: 01384

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		R\$ 250,00

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

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00310	

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	31/12/2024

DPCUCA 2024 H - 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		R\$ 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 / 2024

firmado junto a