

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 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	31/12/2024

DPCUCA 2024 H - 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
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 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	31/12/2024

DPCUCA 2024 H - 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 / 2024

firmado junto a

Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO

Nº _____

firmado _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA