

Empresa: 01384

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00300	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

COMUNIDADE CASA ESPERANCA E VIDA

MATRÍCULA (CGC OU INSS)

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

31/01/2024

DPCUCA 2024 A.1 - 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 250,00

ASSINATURA

Aparecida de Fatima Lara

NOME COMPLETO

APARECIDA DE FATIMA LARA

Local

00001 Associacao

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
00300	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

COMUNIDADE CASA ESPERANCA E VIDA

MATRÍCULA (CGC OU INSS)

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

31/01/2024

DPCUCA 2024 A.1 - 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

Aparecida de Fatima Lara

NOME COMPLETO

APARECIDA DE FATIMA LARA

Local

00001 Associacao

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO

Nº 01 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA