RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quatro Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:21209938539

NO CPF: 05504605431

Documento de identidade

Número 6787308 Orgão Emissor SDS-PE

Localidade	Data
Abreu e Lima	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		2.326,85
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		2.326,85
DESCONTO		
III IRRF.....R$	12,52	
IV INSS.....R$	255,95	
V Outros.....R$	116,34	
VALOR LÍQUIDO R$		1.942,04

Assinatura

Nome Completo

DAVI FLORIANO DE ARRUDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quatro Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:21209938539

NO CPF: 05504605431

Documento de identidade

Número 6787308 Orgão Emissor SDS-PE

Localidade	Data
Abreu e Lima	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		2.326,85
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		2.326,85
DESCONTO		
III IRRF.....R$	12,52	
IV INSS.....R$	255,95	
V Outros.....R$	116,34	
VALOR LÍQUIDO R$		1.942,04

Assinatura

Nome Completo

DAVI FLORIANO DE ARRUDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quatro Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:16230545803

NO CPF: 09337757419

Documento de identidade

Número 7775831 Orgão Emissor SDS/PE

Localidade	Data
Ilha de Itamaracá	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		2.326,85
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		2.326,85
DESCONTO		
III IRRF.....R$	12,52	
IV INSS.....R$	255,95	
V Outros.....R$	116,34	
VALOR LÍQUIDO R$		1.942,04

Assinatura

Nome Completo

JOSAFA PEREIRA MAURICIO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quatro Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:16230545803

NO CPF: 09337757419

Documento de identidade

Número 7775831 Orgão Emissor SDS/PE

Localidade	Data
Ilha de Itamaracá	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		2.326,85
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		2.326,85
DESCONTO		
III IRRF.....R$	12,52	
IV INSS.....R$	255,95	
V Outros.....R$	116,34	
VALOR LÍQUIDO R$		1.942,04

Assinatura

Nome Completo

JOSAFA PEREIRA MAURICIO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quatro Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:12343656217

NO CPF: 58977740487

Documento de identidade

Número 2156206 Orgão Emissor SDS

Localidade	Data
Paulista	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		2.326,85
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		2.326,85
DESCONTO		
III IRRF.....R$	12,52	
IV INSS.....R$	255,95	
V Outros.....R$	116,34	
VALOR LÍQUIDO R$		1.942,04

Assinatura

Nome Completo

JOSÉ ROBERTO GOMES FILHO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quatro Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:12343656217

NO CPF: 58977740487

Documento de identidade

Número 2156206 Orgão Emissor SDS

Localidade	Data
Paulista	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		2.326,85
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		2.326,85
DESCONTO		
III IRRF.....R$	12,52	
IV INSS.....R$	255,95	
V Outros.....R$	116,34	
VALOR LÍQUIDO R$		1.942,04

Assinatura

Nome Completo

JOSÉ ROBERTO GOMES FILHO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais e Dezesseis Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:16338313539

NO CPF: 10490745482

Documento de identidade

Número 9048016 Orgão Emissor SDS

Localidade	Data
Ilha de Itamaracá	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		1.738,28
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		1.738,28
DESCONTO		
III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	191,21	
V Outros.....R$	86,91	
VALOR LÍQUIDO R$		1.460,16

Assinatura

Nome Completo

JOSE LUCAS DA SILVA SANTANA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BR	11.021.607/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais e Dezesseis Centavos

Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

Valor já reembolsado no mês	Saldo

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)

Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

Número de Inscrição

NO INSS:16338313539

NO CPF: 10490745482

Documento de identidade

Número 9048016 Orgão Emissor SDS

Localidade	Data
Ilha de Itamaracá	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		1.738,28
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		1.738,28
DESCONTO		
III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	191,21	
V Outros.....R$	86,91	
VALOR LÍQUIDO R$		1.460,16

Assinatura

Nome Completo

JOSE LUCAS DA SILVA SANTANA