# 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$ Cento e Cinqüenta Reais

| 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:16639664667

NO CPF: 09131460488

Documento de identidade

Número 7113441 Orgão Emissor SDS-PE

| Localidade | Data |
|---|---|
| Recife | 31/08/2019 |

**ESPECIFICAÇÃO**

| | | |
|---|---|---|
| I Valor do serviço prestado .....R$ | | 168,53 |
| II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$ | | |
| Soma....R$ | | 168,53 |
| **DESCONTO** | | |
| III IRRF.....R$ | 0,00 | |
| IV INSS.....R$ | 18,53 | |
| V Outros.....R$ | 0,00 | |
| VALOR LÍQUIDO R$ | | 150,00 |

Assinatura

Nome Completo

WAGNER LEANDRO DA SILVA


# 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$ Cento e Cinqüenta Reais

| 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:16639664667

NO CPF: 09131460488

Documento de identidade

Número 7113441 Orgão Emissor SDS-PE

| Localidade | Data |
|---|---|
| Recife | 31/08/2019 |

**ESPECIFICAÇÃO**

| | | |
|---|---|---|
| I Valor do serviço prestado .....R$ | | 168,53 |
| II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$ | | |
| Soma....R$ | | 168,53 |
| **DESCONTO** | | |
| III IRRF.....R$ | 0,00 | |
| IV INSS.....R$ | 18,53 | |
| V Outros.....R$ | 0,00 | |
| VALOR LÍQUIDO R$ | | 150,00 |

Assinatura

Nome Completo

WAGNER LEANDRO DA SILVA