RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão

Nome ou Razão Social da empresa	Matrícula (CNPJ ou INSS)
PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - JOAO PESSOA	11.021.607/0011-46

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Oito 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:16370050300

NO CPF: 04867447447

Documento de identidade

Número 1858441 Orgão Emissor SSDS

Localidade	Data
João Pessoa	31/08/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		612,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		612,00
DESCONTO		
III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	67,32	
V Outros.....R$	0,00	
VALOR LÍQUIDO R$		544,68

Assinatura

Nome Completo

MARIA CRISTINA TRANQUILINO 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 NS PENHA DO NORDESTE DO BR - JOAO PESSOA	11.021.607/0011-46

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Oito 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:16370050300

NO CPF: 04867447447

Documento de identidade

Número 1858441 Orgão Emissor SSDS

Localidade	Data
João Pessoa	31/08/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		612,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		612,00
DESCONTO		
III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	67,32	
V Outros.....R$	0,00	
VALOR LÍQUIDO R$		544,68

Assinatura

Nome Completo

MARIA CRISTINA TRANQUILINO DA SILVA