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 - MACEIO	11.021.607/0002-55

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Oitocentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Dois 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:20414944962

NO CPF: 08624915414

Documento de identidade

Número 32403305 Orgão Emissor SDS/AL

Localidade	Data
Quebrangulo	31/07/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		998,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		998,00

DESCONTO

III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	109,78	
V Outros.....R$	0,00	
VALOR LÍQUIDO R$		888,22

Assinatura

Nome Completo

MARIA HELENA 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 - MACEIO	11.021.607/0002-55

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Oitocentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Dois 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:20414944962

NO CPF: 08624915414

Documento de identidade

Número 32403305 Orgão Emissor SDS/AL

Localidade	Data
Quebrangulo	31/07/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		998,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		998,00

DESCONTO

III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	109,78	
V Outros.....R$	0,00	
VALOR LÍQUIDO R$		888,22

Assinatura

Nome Completo

MARIA HELENA DA SILVA