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 - REC S FELIX	11.021.607/0004-17

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Quatrocentos e Quarenta 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:10773182303

NO CPF: 14994135487

Documento de identidade

Número Orgão Emissor

Localidade	Data
	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		1.617,97
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		1.617,97
DESCONTO		
III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	177,97	
V Outros.....R$	0,00	
VALOR LÍQUIDO R$		1.440,00

Assinatura

Nome Completo

JOSÉ CARLOS MAYRINCK DE ANDRADE 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 - REC S FELIX	11.021.607/0004-17

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de

a importância de R$ Um Mil, Quatrocentos e Quarenta 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:10773182303

NO CPF: 14994135487

Documento de identidade

Número Orgão Emissor

Localidade	Data
	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado .....R$		1.617,97
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R$		
Soma....R$		1.617,97
DESCONTO		
III IRRF.....R$	0,00	
IV INSS.....R$	177,97	
V Outros.....R$	0,00	
VALOR LÍQUIDO R$		1.440,00

Assinatura

Nome Completo

JOSÉ CARLOS MAYRINCK DE ANDRADE SILVA