

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA		03658925000112	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Oitocentos e Setenta Reais e Trinta e Um 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: 20634626390			
NO CPF: 01887302654			
Documento de identidade			
Número	MG16474695	Orgão Emissor	PCMG
Localidade	Data		
Betim	28/02/2018		
ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R\$	1.115,79
II Reembolso (10% de até o salário-base)...		R\$	
		Soma....R\$	1.115,79
DESCONTO			
III IRRF.....		R\$	0,00
IV INSS.....		R\$	223,16
V Outros.....		R\$	22,32
		VALOR LÍQUIDO R\$	870,31
		Assinatura	
		Nome Completo	
		RAFHAELA NERES IZIDORO	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA		03658925000112	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Oitocentos e Setenta Reais e Trinta e Um 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: 20634626390			
NO CPF: 01887302654			
Documento de identidade			
Número	MG16474695	Orgão Emissor	PCMG
Localidade	Data		
Betim	28/02/2018		
ESPECIFICAÇÃO			
I Valor do serviço prestado		R\$	1.115,79
II Reembolso (10% de até o salário-base)...		R\$	
		Soma....R\$	1.115,79
DESCONTO			
III IRRF.....		R\$	0,00
IV INSS.....		R\$	223,16
V Outros.....		R\$	22,32
		VALOR LÍQUIDO R\$	870,31
		Assinatura	
		Nome Completo	
		RAFHAELA NERES IZIDORO	