



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão
09/2021	05

Nome ou Razão Social da empresa

ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

Matricula (CNPJ ou INSS)

06658925000112

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Setecentos e Sessenta e Cinco Reais



FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
05 / 08 / 2021
ASS ASS

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: 20083681706
NO CPF: 10523868650

Documento de identidade
Número MG13932525 Orgão Emissor PCMG

Localidade	Data
Betim	31/07/2021

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestadoR\$ 1.020,00
II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
Soma....R\$ 1.020,00

DESCONTO

III IRRF.....R\$ 0,00
IV INSS.....R\$ 204,00
V Outros.....R\$ 51,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 765,00

Assinatura

Fernanda Bebian da Silva

Nome Completo

FERNANDA BEBIANA DA SILVA



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1529 003 00000565-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
CPF/CNPJ:	03.658.925/0001-12

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7893 / 32147-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA BEBIANA DA SILVA
CPF/CNPJ:	105.238.686-50
Valor:	R\$ 765,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EFATA
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2021
Data / Hora da operação:	05/08/2021 16:25:58

Código da operação:	00113370
Chave de segurança:	66JZRY90AK5NTFM2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104