



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\$ Um Mil, Cento e Vinte e Seis Reais e Vinte Centavos

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
08/06/2021
ASS



Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso
	X 10% =	

ESPECIFICAÇÃO

I Valor do serviço prestado	R\$ 1.501,60
II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
Soma....	R\$ 1.501,60

Valor já reembolsado no mês	Saldo

DESCONTO

III IRRF.....	R\$ 0,00
IV INSS.....	R\$ 300,32
V Outros.....	R\$ 75,08
VALOR LÍQUIDO R\$	1.126,20

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: 21281964257

NO CPF: 13142138650

Documento de identidade

Número MG19418387

Orgão Emissor PCMG

Assinatura

x *Thalia de Paula da Silva*

Localidade

Data

Nome Completo

Contagem

31/05/2021

THALIA DE PAULA 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:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 8016108-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THALIA DE PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	131.421.386-50
Valor:	R\$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA EFATA
Histórico:	RPA

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 10:23:09

Código da operação:	00150761
Chave de segurança:	96MV0K4N5GN0U03L

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