

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
052013	

gerado por www.controrenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CAMARA MUNICIPAL DE VITORINO	25.586.459/0001-09

DE **QUARENTA REAIS** , A IMPORTÂNCIA DE R\$ **40,00**

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NUMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 620.348.809-76
INSS

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
4.445.719-9		OSP-PP

LOCAL	DATA
VITORINO, PE	29/01/2013

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	40,00
II. _____	_____
SOMA R\$	40,00

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	40,00

ASSINATURA	
-------------------	--

NOME COMPLETO	
GILBERTO GOMES DA SILVA	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
052013	

gerado por www.controrenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CAMARA MUNICIPAL DE VITORINO	25.586.459/0001-09

DE **QUARENTA REAIS** , A IMPORTÂNCIA DE R\$ **40,00**

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NUMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 620.348.809-76
INSS

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
4.445.719-9		OSP-PP

LOCAL	DATA
VITORINO, PE	29/01/2013

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	40,00
II. _____	_____
SOMA R\$	40,00

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	40,00

ASSINATURA	
-------------------	--

NOME COMPLETO	
GILBERTO GOMES DA SILVA	