

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

gerado por www.controledenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
CAMARA MUNICIPAL DE VIRMOND	05.157.689/0001-09

DE **SEIS CENTOS E SETENTA E OITO REAIS** , A IMPORTÂNCIA DE R\$ **678,00**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

Informações Adicionais / Outros RPAs

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 019.159.729-89
INSS

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ORGÃO EMISSOR
01915972989	01915972989	01915972989
LOCAL	DATA	
VIRMOND, RR	19/04/2013	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	R\$ 678,00
II. _____	_____
SOMA R\$	678,00

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00

VALOR LIQUIDO R\$ 678,00

ASSINATURA _____

NOME COMPLETO _____

RECEBIDA APARECIDA MARIEL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

gerado por www.controledenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CNPJ OU INSS)
CAMARA MUNICIPAL DE VIRMOND	05.157.689/0001-09

DE **SEIS CENTOS E SETENTA E OITO REAIS** , A IMPORTÂNCIA DE R\$ **678,00**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

Informações Adicionais / Outros RPAs

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 019.159.729-89
INSS

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ORGÃO EMISSOR
01915972989	01915972989	01915972989
LOCAL	DATA	
VIRMOND, RR	19/04/2013	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	R\$ 678,00
II. _____	_____
SOMA R\$	678,00

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00

VALOR LIQUIDO R\$ 678,00

ASSINATURA _____

NOME COMPLETO _____

RECEBIDA APARECIDA MARIEL