

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SÉRIE
2	1

TOMADOR DE SERVIÇOS	MATRÍCULA (CPF/CNPJ)
CLIENTE_02	222.222.222-22

DE Serviços de consultas referente ao mês 06, RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 890,00
(- x - x - oitocentos e noventa reais - x - x -),

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL Nome: Everton Silas da Silva Endereço: Av. Central, 123 Município: Rio de Janeiro Estado: RJ CPF: 999.999.999-99 RG: 1122334455-6 SSP-SP INSS: 1234567890		DEMONSTRATIVO I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: <u>R\$ 1.000,00</u> II. _____ DESCONTOS: TOTAL: <u>R\$ 1.000,00</u> III. INSS <u>R\$ 110,00</u> IV. IRRF <u>R\$ 0,00</u> V. ISS <u>R\$ 0,00</u> VI. _____ VII. _____ <u>R\$ 110,00</u> VALOR LÍQUIDO <u>R\$ 890,00</u>	
INSS (Valor a ser informado na GFIP e recolhido por GPS pelo Tomador de Serviços) Salário de Contribuição: R\$ 1.000,00 Alíquota: 11% Valor: R\$ 110,00		ASSINATURA _____	
INSS - Salário de Contribuição acumulado pelo Prestador de Serviços Salário de Contribuição: R\$ 2.000,00 Valor: R\$ 220,00		PRESTADOR DE SERVIÇOS _____	
IRRF (valor a ser calculado na Apuração Mensal pelo Prestador de Serviços) Base de Cálculo: R\$ 1.000,00 Deduções: R\$ 110,00 IRRF: R\$ 0,00		LOCAL _____ DATA _____	
Outras Informações para Apuração Mensal - Acumulados de recibos anteriores Total Base de Cálculo: R\$ 0,00 Total IRRF: R\$ 0,00 Total Deduções: R\$ 0,00		Rio de Janeiro 6/6/2005 Everton Silas da Silva	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SÉRIE
2	1

TOMADOR DE SERVIÇOS	MATRÍCULA (CPF/CNPJ)
CLIENTE_02	222.222.222-22

DE Serviços de consultas referente ao mês 06, RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 890,00
(- x - x - oitocentos e noventa reais - x - x -),

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

DADOS DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL Nome: Everton Silas da Silva Endereço: Av. Central, 123 Município: Rio de Janeiro Estado: RJ CPF: 999.999.999-99 RG: 1122334455-6 SSP-SP INSS: 1234567890		DEMONSTRATIVO I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: <u>R\$ 1.000,00</u> II. _____ DESCONTOS: TOTAL: <u>R\$ 1.000,00</u> III. INSS <u>R\$ 110,00</u> IV. IRRF <u>R\$ 0,00</u> V. ISS <u>R\$ 0,00</u> VI. _____ VII. _____ <u>R\$ 110,00</u> VALOR LÍQUIDO <u>R\$ 890,00</u>	
INSS (Valor a ser informado na GFIP e recolhido por GPS pelo Tomador de Serviços) Salário de Contribuição: R\$ 1.000,00 Alíquota: 11% Valor: R\$ 110,00		ASSINATURA _____	
INSS - Salário de Contribuição acumulado pelo Prestador de Serviços Salário de Contribuição: R\$ 2.000,00 Valor: R\$ 220,00		PRESTADOR DE SERVIÇOS _____	
IRRF (valor a ser calculado na Apuração Mensal pelo Prestador de Serviços) Base de Cálculo: R\$ 1.000,00 Deduções: R\$ 110,00 IRRF: R\$ 0,00		LOCAL _____ DATA _____	
Outras Informações para Apuração Mensal - Acumulados de recibos anteriores Total Base de Cálculo: R\$ 0,00 Total IRRF: R\$ 0,00 Total Deduções: R\$ 0,00		Rio de Janeiro 6/6/2005 Everton Silas da Silva	