

RPA – RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO
DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: **Procuradoria Geral de Justiça** **1ª Via**
Matrícula (CNPJ/INSS): **20.971.057/0001-45** Recibo N° ou Mês/Ano: **05/2023**
Endereço: **Praça José Barbosa Junio, 185, Centro - CEP: 35570-098 Formiga/MG**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **Fabício Eduardo da Silva**
CPF: **100.006.806-48** N° do RG: **15.747.653 SSP/MG**
PIS/INSS: **161.76614.72-5**
Endereço: **Rua Jose Francino 286 Rosário - Formiga/MG**

BASE DE CÁLCULO

Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	475,00
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	-
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	-
Soma.....	R\$	475,00

CÁLCULO DO ISS

Base de Cálculo.....	R\$	475,00
Alíquota.....	%	2,00
Valor a Recolher.....	R\$	9,50

CÁLCULO DO INSS:

Base de Cálculo.....	R\$	475,00
Alíquota.....	%	20,00
Valor a Recolher.....	R\$	95,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de Cálculo.....	R\$	380,00
Alíquota.....	%	0,00%
Dedução.....	R\$	-
Valor a Recolher.....		-

DESCONTOS

Base de Cálculo.....	R\$	475,00
IRPF Retido.....	R\$	-
ISS Retido.....	R\$	9,50
INSS Retido.....	R\$	95,00
Valor Líquido a Receber	R\$	370,50

SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTORIA
REGULAMENTADA

Recebi do ente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **R\$ 370,50**

Local: **Formiga/MG**

Data: **09/05/2023**

Assinatura: _____

RPA – RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO
DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: **Procuradoria Geral de Justiça** **2ª Via**
Matrícula (CNPJ/INSS): **20.971.057/0001-45** Recibo Nº ou Mês/Ano: **05/2023**
Endereço: **Praça José Barbosa Junio, 185, Centro - CEP: 35570-098 Formiga/MG**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **Fabício Eduardo da Silva**
CPF: **100.006.806-48** Nº do RG: **15.747.653 SSP/MG**
PIS/INSS: **161.76614.72-5**
Endereço: **Rua Jose Francino 286 Rosário - Formiga/MG**

BASE DE CÁLCULO

Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	475,00
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	-
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	-
Soma.....	R\$	475,00

CÁLCULO DO ISS

Base de Cálculo.....	R\$	475,00
Alíquota.....	%	2,00
Valor a Recolher.....	R\$	9,50

CÁLCULO DO INSS:

Base de Cálculo.....	R\$	475,00
Alíquota.....	%	20,00
Valor a Recolher.....	R\$	95,00

CÁLCULO DO IRPF

Base de Cálculo.....	R\$	380,00
Alíquota.....	%	0,00%
Dedução.....	R\$	-
Valor a Recolher.....		-

DESCONTOS

Base de Cálculo.....	R\$	475,00
IRPF Retido.....	R\$	-
ISS Retido.....	R\$	9,50
INSS Retido.....	R\$	95,00
Valor Líquido a Receber	R\$	370,50

SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTORIA
REGULAMENTADA

Recebi do ente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **R\$ 370,50**

Local: **Formiga/MG** Data: **09/05/2023**

Assinatura: _____