

RECIBO PAGAMENTO DE SERVIÇOS - RPS

Nº DO RECIBO

566

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ ou CEI)

Clínica Adventista de Curitiba - 2190 - Assistência Médica

15116763000412

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE TERCEIROS

A IMPORTÂNCIA DE 300,00

Trezentos Reais.

NO DIA 30/08/2024

BANCO 104

AGÊNCIA 1316

CONTA 832459673-7

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

** BASE IR ANTERIOR ** Número RPS Anterior : Data pgto RPS Anterior : Valor RPS Anterior : 0,00 IR RPS Anterior : 0,00		ESPECIFICAÇÃO	
** BASE IR ATUAL** Valor RPS Atual + Anterior : 337,08 Deduções: (37,08) Base Líquida IR: 300,00 % Alíquota IR : 0,00		PROVENTOS Pagamento Autônomo P+ 337,08	
DOCUMENTOS		DESCONTOS INSS D- (37,08) IRRF Mensal D- (0,00)	
Inscrição INSS: 10621760096 Insc. Municipal: CPF 31870899920		VALOR LÍQUIDO 300,00	
IDENTIDADE		INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	INSS - Quota Patronal O+ 67,42	
LOCALIDADE	DATA EMISSÃO	Pag. Serviço - Lançamento Complementar O+ 337,08	
		Observação:	
		ASSINATURA	
		NOME COMPLETO	
		Margarida Rodrigues de Oliveira	

Será informada na GFIP e a contribuição correspondente será recolhida

"

RECIBO PAGAMENTO DE SERVIÇOS - RPS

Nº DO RECIBO

566

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ ou CEI)

Clínica Adventista de Curitiba - 2190 - Assistência Médica

15116763000412

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE TERCEIROS

A IMPORTÂNCIA DE 300,00

Trezentos Reais.

NO DIA 30/08/2024

BANCO 104

AGÊNCIA 1316

CONTA 832459673-7

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

** BASE IR ANTERIOR ** Número RPS Anterior : Data pgto RPS Anterior : Valor RPS Anterior : 0,00 IR RPS Anterior : 0,00		ESPECIFICAÇÃO	
** BASE IR ATUAL** Valor RPS Atual + Anterior : 337,08 Deduções: (37,08) Base Líquida IR: 300,00 % Alíquota IR : 0,00		PROVENTOS Pagamento Autônomo P+ 337,08	
DOCUMENTOS		DESCONTOS INSS D- (37,08) IRRF Mensal D- (0,00)	
Inscrição INSS: 10621760096 Insc. Municipal: CPF 31870899920		VALOR LÍQUIDO 300,00	
IDENTIDADE		INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	INSS - Quota Patronal O+ 67,42	
LOCALIDADE	DATA EMISSÃO	Pag. Serviço - Lançamento Complementar O+ 337,08	
		Observação:	
		ASSINATURA	
		NOME COMPLETO	
		Margarida Rodrigues de Oliveira	

Será informada na GFIP e a contribuição correspondente será recolhida