

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>53245/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
44945962000199	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MIS. E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS	44945962000199

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 3.588,46** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF A 36 HORAS DE PLANTAO NA ALA COVID-19 NO MES DE AGOSTO DE 2020

(Três Mil , Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.100,00
<b>R\$ 5.100,00</b>	<b>20,00%</b>	<b>R\$ 970,21</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 26783098034			INSS:	<b>R\$ 970,21</b>
CPF: 12702132707			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 541,33</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
236548095			FINALIDADE: CUSTEIO/INVESTIMENTO	
LOCALIDADE			VALOR LÍQUIDO:	<b>R\$ 3.588,46</b>
BATATAIS			VALOR ADIANTAMENTO:	<b>R\$ 0,00</b>
DATA			ASSINATURA	
18/09/2020			NOME COMPLETO	<b>FERNANDA SANTOS AZEVEDO (CRM:203162)</b>

**PAGO COM RECURSO FEDERAL**  
Nº: 03/2020 (SMSB 001/2017)  
PORT. GM/MS 1.448/2020 COVID-19  
VALOR: R\$ 3.588,46  
CONFERE COM ORIGINAL

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>53245/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
44945962000199	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MIS. E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS	44945962000199

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 3.588,46** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF A 36 HORAS DE PLANTAO NA ALA COVID-19 NO MES DE AGOSTO DE 2020

(Três Mil , Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.100,00
<b>R\$ 5.100,00</b>	<b>20,00%</b>	<b>R\$ 970,21</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 26783098034			INSS:	<b>R\$ 970,21</b>
CPF: 12702132707			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 541,33</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
236548095			VALOR LÍQUIDO:	<b>R\$ 3.588,46</b>
LOCALIDADE			VALOR ADIANTAMENTO:	<b>R\$ 0,00</b>
BATATAIS			ASSINATURA	
DATA			NOME COMPLETO	<b>FERNANDA SANTOS AZEVEDO (CRM:203162)</b>
18/09/2020				

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**SISBR - Sistema de Informática do SICOOB**  
**COMPROVANTE DE TED**

Hora: 08:42:33

Data: 21/09/2020  
Nº Agendamento: 3017330  
Data do Agendamento: 18/09/2020  
Agendado para: 18/09/2020  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 3.588,46

**Remetente:**

Cooperativa: 4277  
Conta: 12.586-5  
Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE B  
CPF/CNPJ: 44.945.962/0001-99

**Favorecido:**

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB: 60701190  
Agência: 06092-SAO FIDELIS  
Conta: 25.200-3  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: FERNANDA SANTOS AZEVEDO  
CPF/CNPJ: 127.021.327-07  
Autenticação: 637118B3-AABE-48E1-B445-3E5BCFC7E255

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

