

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>53247/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
44945962000199	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MIS. E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 5.790,86

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF A 48 HORAS DE PLANTAO NA ALA COVID-19 NO MES DE AGOSTO DE 2020

(Cinco Mil , Setecentos e Noventa Reais e Oitenta e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.800,00	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 19022948296		
CPF: 04897754623		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
BATATAIS	18/09/2020	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.800,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.000,64
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 8,50
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.790,86
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
DIEGO ANDRADE LIMA (CRM:116517)	

**PASSO COM RECURSO FEDERAL**  
**PORT. Nº: 03/2020 (SMSB 001/2017)**  
**PORT. GM/MS 1.448/2020 COVID-19**  
**FINALIDADE: CUSTEIO/INVESTIMENTO**  
**VALOR: R\$ 5.790,86**  
**CONFERE COM ORIGINAL.**

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
<b>53247/1</b>	<b>01</b>
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
44945962000199	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MIS. E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 5.790,86

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF A 48 HORAS DE PLANTAO NA ALA COVID-19 NO MES DE AGOSTO DE 2020

(Cinco Mil , Setecentos e Noventa Reais e Oitenta e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.800,00	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 19022948296		
CPF: 04897754623		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
BATATAIS	18/09/2020	

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.800,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.000,64
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 8,50
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.790,86
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
DIEGO ANDRADE LIMA (CRM:116517)	

**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: 3017331  
Data do Agendamento: 18/09/2020  
Agendado para: 18/09/2020  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 5.790,86

**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: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB: 00360305  
Agência: 00304-FRANCA  
Conta: 45.597-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: DIEGO ANDRADE LIMA  
CPF/CNPJ: 048.977.546-23  
Autenticação: 4E883020-63E2-48B7-8C21-9527FABFCFFB

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

