

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MIS. E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS	50789/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
REF A 12 HOREAS DE PLANTAO NA ALA COVID-19 NO MES DE JUNHO DE 2020	44945962000199	
	R\$ 1.360,00	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Um Mil, Trezentos e Sessenta Reais
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.700,00
R\$ 1.700,00	20,00%	R\$ 340,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 21290473252			INSS:	R\$ 340,00
CPF: 40288704886			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.360,00
BATATAIS	10/07/2020		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			AMAURY QUAGGIO NETO (CRM:192009)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MIS. E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS	50789/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
REF A 12 HOREAS DE PLANTAO NA ALA COVID-19 NO MES DE JUNHO DE 2020	44945962000199	
	R\$ 1.360,00	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Um Mil, Trezentos e Sessenta Reais
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.700,00
R\$ 1.700,00	20,00%	R\$ 340,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 21290473252			INSS:	R\$ 340,00
CPF: 40288704886			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.360,00
BATATAIS	10/07/2020		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			AMAURY QUAGGIO NETO (CRM:192009)	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 01/2020 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 1.360,00
CONFERE COM ORIGINAL:



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES BATA
Cooperativa: 0737

Conta Corrente: 31074-8

Impresso em 10/07/2020 12:09:57

TED Outra Titularidade

Solicitante: Carlos Cesar Cezillo
Cooperativa Origem: 0737
Conta Origem: 31074-8
Número de Controle: 744522365
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 3312
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 280186
Favorecido: AMAURY QUAGGIO NETO
CPF/CNPJ: 402.887.048-86
Data Transferência: 10/07/2020
Hora Transferência: 10:17:39
Valor a Transferir (R\$): 1.360,00
Finalidade: Pagamento De Fornecedores
Motivo Transferência: TRANSFERÊNCIA
Identificador: AMAURY
Tarifa (R\$): 8,00
Autenticação Eletrônica: 0067.728E.DF8E.78F7.9A70.8317.BCD5.43A5

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 01/2020 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 1.360,00
CONFERE COM ORIGINAL:

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.



Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519