

# RECIBO DE MODELO DE PAGAMENTO AO AUTÔNOMO

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
--------------	-------------

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESARÍCULA (CGC OU INSS): Fundação COPPETEC	MATRÍCULA (CGC OU INSS): 72.060.999/0001-75
---	--

Recebi da empresa acima identificada, para pagamento de a importância de \_\_\_\_\_

conforme discriminativo abaixo:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	NO CPF:

## ESPECIFICAÇÃO

I. Valor do serviço prestado .....R\$: \_\_\_\_\_  
II. ....R\$: \_\_\_\_\_  
SOMA .....R\$: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO:	ORGÃO EMISSOR:

## DESCONTOS

III. IRRF.....R\$: \_\_\_\_\_  
IV. INSS.....R\$: \_\_\_\_\_  
V. ....R\$: \_\_\_\_\_  
VALOR LIQUIDO R\$: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE:	DATA:
	/ /

--

NOME COMPLETO: