RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA	RPA Nº	TALÃO:
	4	2024

Nome ou razão social	Matrícula (CNPJ)
71º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO	09.534.290/0002-09

Recebi da organização acima especificada, o valor abaixo discriminado proveniente do pagamento pelos serviços autônomos de odontologia.

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor bruto dos serviços .....R$ 4.086,16

DESCONTOS

2. Imposto de renda ..... R$ _____
3. INSS ..... R$ _____
4. ISS ..... R$ _____

OBS: Imposto retido na fonte

TOTAL DOS DESCONTOS ..... R$ _____

VALOR LÍQUIDO A SER PAGO ..... R$ _____

NÚMEROS DE INSCRIÇÃO		Órgão Expedidor
NIT/PIS/PASEP:	[redacted]	
CPF:	[redacted]	
IDENTIDADE:	[redacted]	[redacted]

DOMICÍLIO BANCÁRIO:

Banco: [redacted]

Local	Data	Assinatura
Garanhuns	15/05/2024	[redacted] **THÁLIA ADRIANA RIBEIRO SILVA ALÉCIO**

ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor corresponde ao contido no documento nº 413703S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 22 / 05 /2024.

[redacted]

2º Tener[redacted]QUEIRA
CRO/PE 15177
Dentista Auditor 71º BI Mtz
Responsável pela Lisura

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram prestados aos usuários do FuSEx. A referida NF/RPA deverá ser encaminhada a Seção de Conformidade dos Registros de Gestão desta UG para arquivo.

Garanhuns – PE, 22 /05 /2024.

[redacted]

ENIVALDO ROMA[redacted]ANA JARDIM – 2º Ten
Chefe da Seção Fusex

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 22 / 05 /2024.

[redacted]

WALKER LOPES LIMA – Ten Cel
Ordenador de Despesas do 71º BI Mtz

UNIDADE GESTORA: 167177
NE: 63 / 176
NS: 689
RP: SIM ( ) NÃO (X)
DATA CONF: 28 / 05 /20 24