RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA	**RPA Nº**	**TALÃO:**
	7	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$ 228,86

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$ 228,86

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

DOMICÍLIO BANCÁRIO:					
Banco:	[redacted]	Agência:	[redacted]	Conta corrente:	[redacted]

Local	Data	Assinatura
Garanhuns	09/09/2024	[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 ~~426885S~~ 4236495 auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 20 /09 /2024.

[redacted]
Vivian SIQUEIRA Barbosa
1°Ten - Cirurgiã-Dentista
CRO-PE [redacted]
Dentista [redacted]z
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, 20 /09 /2024.

[redacted]
ENIVALDO ROMARIZ SANTANA JARDIM – 2º Ten
Chefe da Seção Fusex

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 20 /09 /2024.

[redacted]
WALKER LOPES LIMA – Ten Cel
Ordenador de Despesas do 71° BI Mtz

UNIDADE GESTORA: 16 177

NE: 253/287

NS: 1333

RP: SIM ( ) NÃO ( )

DATA CONF: 27 / 09 /20 24