RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA	RPA Nº	TALÃO:
	3	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$ 2.259,61

DESCONTOS

2. Imposto de renda ..... R$ 11,07
3. INSS ..... R$ —
4. ISS ..... R$ —

OBS: Imposto retido na fonte

TOTAL DOS DESCONTOS ..... R$ 11,07

VALOR LÍQUIDO A SER PAGO ..... R$ 2.248,54

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

DOMICÍLIO BANCÁRIO:					
Banco:	0748	Agência:	2206	Conta corrente:	02520-8

Local	Data	Assinatura
Garanhuns	09/04/2024	[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 410420S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 17 / 04 /2024.

[redacted]

Dentista Auditor do 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, 17 / 04 /2024.

[redacted]

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

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 18 / 04 /2024.

[redacted]

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

UNIDADE GESTORA: 167177

NE: 63 / 143

NS: 520

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 29 / 04 /2024