

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA</b>	<b>RPA Nº</b>	<b>TALÃO:</b>
	05	2023


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.

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
<b>1. Valor bruto dos serviços .....</b>	<b>R\$ 3.492,84</b>
<b>DESCONTOS</b>	
2. Imposto de renda .....	R\$ _____
3. INSS .....	R\$ _____
4. ISS .....	R\$ _____
OBS: Imposto retido na fonte	
<b>TOTAL DOS DESCONTOS .....</b>	<b>R\$ _____</b>
<b>VALOR LÍQUIDO A SER PAGO .....</b>	<b>R\$ _____</b>

<b>NÚMEROS DE INSCRIÇÃO</b>		<b>Órgão Expedidor</b>
NIT/PIS/PASEP:	1.901.086.516-1	
CPF:	843.436.724-68	
IDENTIDADE:	073738254-9	MDef/EB

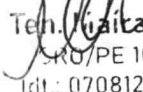
<b>DOMICÍLIO BANCÁRIO:</b>					
Banco:	001	Agência:	0067-1	Conta corrente:	11999-7

<b>Local</b>	<b>Data</b>	<b>Assinatura</b>
Garanhuns	06/11/2023	 <b>FÁBIO BRANCO BARROS</b>

**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 454333S auditado e aprovado por mim.


Garanhuns – PE, 07 / 11 /2023.

  
1º Ten. **Luiza Santos**  
SRD/PE 10514  
Idt: 070812467-2  
Médico Auditor do 71º BI Mtz  
Responsável pela Lisura

**LIQUIDACÃO 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, 07 / 11 /2023.

  
**EDNILTON PEREIRA DE AMORIM – S Ten**  
Chefe da Seção Fussex

**AUTORIZO PAGAMENTO**

Garanhuns – PE, 07/11 /2023.

  
**LUCIANO GUIMARÃES DE SANTANA - Maj**  
Ordenador de Despesas do 71º BI Mtz

**UNIDADE GESTORA: 167177**

**NE: 312 / 393**

**NS: 1662**

**RP: SIM ( ) NÃO (X)**

**DATA CONF: 16 / 11 / 20 23**