RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA	RPA Nº	TALÃO:
	1	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$ 13.912,20**

DESCONTOS

2. Imposto de renda ..... R$ 2.940,90
3. INSS ..... R$ –
4. ISS ..... R$ –

OBS: Imposto retido na fonte

TOTAL DOS DESCONTOS ..... R$ 2.940,90

VALOR LÍQUIDO A SER PAGO ..... **R$** 10.971,30

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

DOMICÍLIO BANCÁRIO:					
Banco:	0748	Agência:	2206	Conta corrente:	3430-4

Local	Data	Assinatura
Garanhuns	21/02/2024	[redacted] **CARLOS HENRIQUE ALÉCIO DE VASCONCELOS**

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 405859S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 27 / 02 /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, 27 / 02 /2024.

[redacted]

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

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 27/ 02 /2024.

[redacted]

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

UNIDADE GESTORA: 167177

NE: 58 / 92

NS: 240

RP: **SIM** ( ) **NÃO** (X)

DATA CONF: 29 / 02 /20 24