RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA	RPA Nº	TALÃO:
	10	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$ 6,964,70

DESCONTOS

2. Imposto de renda ..... R$ 1.113,70
3. INSS ..... R$ —
4. ISS ..... R$ —

OBS: Imposto retido na fonte

TOTAL DOS DESCONTOS ..... R$ 1.113,70

VALOR LÍQUIDO A SER PAGO ..... R$ 5.851,00

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

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

Local	Data	Assinatura
Garanhuns	13/11/2024	[redacted] THALIA 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 433838S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 21 / 11 /2024.

[redacted]

[redacted]

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, [redacted] 2024.

[redacted]

ENIVALDO ROM[redacted]DIM – 2º Ten
Chefe da Seção FuSEx

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 21 / [redacted] 024.

[redacted]

THIA[redacted] Maj
Ordenador de Despesas substituto do 71º BI Mtz

UNIDADE GESTORA: 167177

NE: 398 / 402

NS: 1720

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 28 / 11 /20 24