

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DE MINAS GERAIS- IPSM	17.444.779/0001-37

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE _____
A IMPORTÂNCIA DE R\$ _____ (_____)

, CONFORME DISCRIMADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ _____
II. _____ R\$ _____
SOMA R\$ _____

Informações Adicionais / Outros RPAs	
Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE R\$ _____
IV. _____ R\$ _____
V. _____ R\$ _____
VII. _____ R\$ _____ R\$ _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF:
INSS:

VALOR LÍQUIDO R\$ _____

IDENTIFICAÇÃO	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

LOCAL	DATA
-------	------

NOME COMPLETO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MILITARES DE MINAS GERAIS- IPSM	17.444.779/0001-37

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE _____
A IMPORTÂNCIA DE R\$ _____ (_____)

, CONFORME DISCRIMADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ _____
II. _____ R\$ _____
SOMA R\$ _____

Informações Adicionais / Outros RPAs	
Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE R\$ _____
IV. _____ R\$ _____
V. _____ R\$ _____
VII. _____ R\$ _____ R\$ _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF:
INSS:

VALOR LÍQUIDO R\$ _____

IDENTIFICAÇÃO	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

LOCAL	DATA
-------	------

NOME COMPLETO