



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS FINANCEIROS
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	Nº RECIBO	Nº DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO	MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS) 29.427.465/0001-05
--	---

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços

A importância de **R\$**
Conforme discriminado abaixo:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
	11%	-

ESPECIFICAÇÃO

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	
NO CPF:	

DESCONTOS

III. IRRF	R\$	
IV. INSS (11%)	R\$	
V. ISSQN (5%)	R\$	-
	VALOR LÍQUIDO R\$	-

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA:

LOCALIDADE	DATA
------------	------

NOME COMPLETO:

DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	
AGÊNCIA:	
CONTA:	

Nº DO PROCESSO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
Assinatura do Responsável pela Fiscalização do Serviço
DATA ____/____/____

FORMULÁRIO EM 3 VIAS
1ª e 2ª via – Anexar ao Processo
3ª via – Prestador de Serviço (para fins de Declaração de Imposto de Renda)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS FINANCEIROS
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	Nº RECIBO	Nº DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO	MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS) 29.427.465/0001-05
--	---

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços

XX
X

A importância de **R\$ 0,00 (XXX mil e XXXXXXX reais)**

Conforme discriminado abaixo:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
	11%	-

ESPECIFICAÇÃO

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	000.000.00000.0
NO CPF:	000.000.000-00

DESCONTOS

III. IRRF	R\$	-
IV. INSS (11%)	R\$	-
V. ISSQN (5%)	R\$	-
VALOR LÍQUIDO	R\$	-

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX

ASSINATURA:

LOCALIDADE	DATA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX.XX.XXX X

NOME COMPLETO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	XXXXX
AGÊNCIA:	XXXXX
CONTA:	XXXXX

Nº DO PROCESSO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO

Assinatura do Responsável pela Fiscalização do Serviço

DATA ____/____/____

FORMULÁRIO EM 3 VIAS
1ª e 2ª via – Anexar ao Processo
3ª via – Prestador de Serviço (para fins de Declaração de Imposto de Renda)