

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A	Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO


NOME DA RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ ou CEI)
CBW - Confederação Brasileira de Wrestling	04.428.657/0001-05

Recebi da empresa acima identificada pela prestação do serviço de Operador de som no World Series Beach Wrestling 2019 a importância de R\$ 2.612,55 (Dois mil Seiscentos e doze reais e cinquenta e cinco centavos), conforme abaixo:

NUMERO DE INSCRIÇÃO		ESPECIFICAÇÃO	
INSS.....		I - Valor do serviço prestado R\$.....	3.000,00
PIS.....	12771340587	DESCONTOS	
CPF.....	085453787-26	II - INSS 11,0%	R\$ 330,00
		III - IRRF (TABELA)	R\$ 57,45
		Nº Dependentes IRRF	R\$ 0,00
		V - DEDUÇÕES IRRF	R\$ 0,00
			<u>387,45</u>
		VALOR LÍQUIDO R\$.....	2.612,55

NOME COMPLETO
LETICIA MACHADO

NATURA: <i>Leticia Machado</i>

Atesto o recebimento dos materiais e/ou serviços objeto do presente documento. Nome: Eduardo Paz Gonçalves CPF: 072.743.117-00 <i>14/05/19</i>  CBW - CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE WRESTLING Projeto: <i>Beach Wrestling</i> Projeto nº: <i>21 024/19</i> CH/DOC/OP n.º: <i>1830/19</i>

