

<b>RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A</b>	Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação do serviço de Staff no Campeonato Brasileiro Sub 15 2019, a importância de R\$ 120,15 (Cento e vinte reais e quinze centavos), conforme abaixo:

NUMERO DE INSCRIÇÃO		ESPECIFICAÇÃO	
INSS.....		I - Valor do serviço prestado R\$.....	135,00
PIS.....	1270301749-0	<b>DESCONTOS</b>	
CPF.....	056.797.149-06	II - INSS 11,0%	R\$ 14,85
		III - IRRF (TABELA)	
		Nº Dependentes IRRF	R\$ 0,00
		V - DEDUÇÕES IRRF	R\$ 0,00      14,85
		<b>VALOR LIQUIDO R\$.....</b>	<b>120,15</b>

NOME COMPLETO
ALINE ALMEIDA PIRES

ASSINATURA: *Aline Almeida Pires*

Atesto o recebimento dos materiais e/ou serviços objeto do presente documento.  
 Nome: Roberto Augusto Mannarelli Filho  
 CPF: 082.238.087-06  
30/07/2019 *RA*  
 CBW - CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE WRESTLING  
 Projeto: BRASILEIRO SUB 15  
 Projeto nº: LT 036/19  
 Matrícula nº: 167006