Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de

# XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX X

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

Conforme discriminado abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SALÁRIO BASE | TAXAXX% | VALOR R$**-** |

1. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R$ **-**

II.

R$ -

**SOMA** **R$** -

**DESCONTOS**

|  |
| --- |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO |
| N INSS: | **000.000.00000.0** |
| Nº CPF: | **000.000.000-00** |
| Data Nasc. |  |

* 1. IRRF R$
	2. INSS (11%) R$
	3. ISSQN (5%) R$ -

**VALOR LÍQUIDO R$** **-**

|  |
| --- |
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE |
| NÚMERO**XXXXXXXXXXXXXX** | ÓRGÃO EMISSOR**XXXX** |

ASSINATURA:

|  |  |
| --- | --- |
| LOCALIDADE**XXXXXXXXXXXXXX** | DATA**XX.XX.XXX X** |

NOME COMPLETO:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

|  |
| --- |
| DADOS BANCÁRIOS |
| BANCO: **XXXXX** |
| AGÊNCIA: **XXXXX** |
| CONTA: **XXXXX** |

Nº DO PROCESSO