

Recibo de Pagamento de Autônomo (RPA)

Recibo nº _____ · Competência (mês/ano): _____

FONTE PAGADORA (QUEM PAGA)

Razão social _____

CNPJ _____ Endereço _____

PRESTADOR DE SERVIÇO (AUTÔNOMO — CONTRIBUINTE INDIVIDUAL)

Nome completo _____

CPF _____ NIT/PIS (se houver) _____

Data de nascimento _____ Endereço _____

SERVIÇO PRESTADO

Descrição _____

VALORES E RETENÇÕES

Valor bruto da remuneração R\$ _____

INSS retido na fonte (11%, base limitada ao teto de R\$ 8.475,55) R\$ _____

IRRF retido na fonte (tabela progressiva) R\$ _____

ISS retido (se houver, conforme o município) R\$ _____

Valor líquido a pagar R\$ _____

INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS (ESOCIAL)

Categoria Contribuinte individual — autônomo (701)

Natureza da atividade () Urbana () Rural

Ocupação _____ Ocorrência SEFIP _____

Local e data _____

Assinatura da fonte pagadora

Assinatura do prestador