Recibo de Pagamento Autônomo (RPA)		
Nome ou razão social da empresa: CNPJ:	Recibo nº ou	mês/ano:/
Recebi da empresa acima identificada pela prestação dos serviço	s de:	, a importância de R\$
Será efetuado o recolhimento do INSS retido, bem como a inform	nação em GFIP.	
Informações para dedução do IRRF (se houver)	Especificações	
Pensão alimentícia	Valor dos serviços prestados	R\$
Cálculo do INSS  Base de cálculo	Total  Desconte	R\$
Cálculo do IRRF  Base de cálculo	INSS retido	R\$ R\$ R\$ <b>R\$</b>
Valor a recolher R\$	<u>Recibo</u>	
Identificação  Nome do prestador: Inscrição INSS/PIS N°:	Local:  Data: Competência:  Assinatura do prestador de serviços:	