

|  | Nº. DO RECIBO |
| --- | --- |
|   |  |

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) |
| --- | --- |
| **SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA DO ESPÍRITO SANTO** | **01.062.213/0001-00** |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de emissão de parecer referente ao projeto habilitado na Lei de Incentivo à Cultura Capixaba - LICC, realizado respectivamente nos dias xxxxxxxxx, a importância de R$ \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_), conforme discriminado abaixo:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR PARA INSS | **ESPECIFICAÇÃO:** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R$ \_\_\_\_\_\_** | **20%** | **R$ \_\_\_\_\_** | I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:   | **R$ \_\_\_\_\_\_** |
|   |   |   |  |  |
|  |  |  | II. SOMA  |  |

| CARRETEIRO (VR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) |   |   |   |
| --- | --- | --- | --- |
| Aplicar 10% sobre o valor da | **DESCONTOS:** |   |   |
| Mão de obra (11,71% do frete) | III. I.R.  FONTE: | **R$**  |   |
| N° DE INSCRIÇÃO | IV. INSS (11%)  | **R$**  |   |
| N° PIS: xxxxxx | V. ISS (5%) | **R$**  |  |
| N° CPF: xxxxxx |  | VALOR LÍQUIDO | **R$**  |

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

| NÚMERO RG | ÓRGÃO EMISSOR – DATA |     ASSINATURA |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |

| LOCALIDADE | DATA | NOME COMPLETO |
| --- | --- | --- |
| **VITÓRIA** |  |  |