

# RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO (RPA) - MEDICO

Recibo Nº: 003

## DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome: Maria Oliveira  
CPF: 123.456.789-00  
CRM: CRM-67890  
Endereço: Rua das Flores, 123, Apto 202, Bloco B, Centro, São Paulo, 01000-000

## DADOS DO CONTRATANTE

Nome/Razão Social: Hospital Saúde Sempre  
CPF/CNPJ: 55.444.333/0001-22  
Endereço: Av. Paulista, 1000, 10º andar, sala 101, Bela Vista, São Paulo, 01310-100

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Consulta médica clínica geral com prescrição de medicamentos.  
Data do Serviço: 15/08/2025  
Forma de Pagamento: TRANSFERENCIA

## VALORES E CÁLCULOS

Descrição	Valor
Valor Bruto do Serviço	R\$ 500,00
(-) INSS (7,5%)	- R\$ 37,50
(-) IRRF (0,0%)	- R\$ 0,00
<b>Valor Líquido a Receber</b>	<b>R\$ 462,50</b>

## DECLARAÇÃO

Declaro que recebi de Hospital Saúde Sempre a importância líquida de R\$ 462,50 referente aos serviços prestados conforme descritos acima, com as devidas retenções de INSS e IRRF já descontadas.

São Paulo, 28/09/2025

Assinatura: Maria Oliveira  
CPF: 123.456.789-00