

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000219

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO**MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)**
47.565.155/0001-39

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de , a importância de R\$ 7.855,46 -- (sete mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 10327246445
CPF: 261.201.197-87

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, 906
ALTO DO CARDOSO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/11/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.780,54
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 1.780,54**LÍQUIDO:** 7.855,46

ASSINATURA

NOME COMPLETO

DOMINGOS NAZARETH DOS SANTOS JUNIOR

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
10/2018	01/10/2018	-----	5.645,80	5.645,80	621,04
10/2018	20/11/2018	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	9.636,00	15.281,80	0,00
TOTAIS :			15.281,80		621,04
TETO INSS:	5.645,80				