

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

000000071

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\$ **9.468,05 -- (nove mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e cinco centavos)**, conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11435872368
CPF: 138.358.898-85

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR**UF:**

ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 759
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/12/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 12.502,60

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.392,21
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 3.034,55**ÍQUIDO:** 9.468,05

ASSINATURA

NOME COMPLETO

VANESSA TEIXEIRA BARSALINI RUIVO

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