

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000545

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\$ 8.684,46 -- (oito mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e quarenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11449586648
CPF: 253.731.268-61

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR **UF:**

ENDEREÇO

DOUTOR LAERTE MACHADO GUIMARAES, 659
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 10.836,00

DESCONTOS

1. Contr. INSS:	56,55
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.094,99
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.151,54**ÍQUIDO:** 8.684,46

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ROBERTO REZENDE MACHADO

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