

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

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\$ 10.539,37 -- (dez mil, quinhentos e trinta e nove reais e trinta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11710074595
CPF: 831.051.408-59

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/02/2020

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 14.009,05

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	671,11
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.798,57
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 3.469,68

LÍQUIDO: 10.539,37

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOSE RENATO COUPPE SCHMIDT

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