

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000231

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\$
e cinquenta e um reais e setenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo :

7.451,77 -- (sete mil, quatrocentos

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 20321407169
CPF: 326.484.628-48

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR**UF:**

ENDEREÇO

CARLOS MARIA KOHELER ASSEBURG, 18
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/02/2020

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	556,82
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.627,41
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.184,23**LIQUIDO:** 7.451,77

ASSINATURA

NOME COMPLETO

THIAGO DASILVA

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