

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000000

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\$ 7.817,10 -- (sete mil, oitocentos e dezessete reais e dez centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11435872368
CPF: 138.358.898-85

IDENTIDADE/RG

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR UF:

ENDEREÇO

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

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/03/2020

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 10.254,20

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	671,11
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.765,99
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.437,10

LÍQUIDO: 7.817,10

ASSINATURA

NOME COMPLETO

VANESSA TEIXEIRA BARSALINI RUIVO

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