

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

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\$ 3.959,35 -- (três mil, novecentos e cinquenta e nove reais e trinta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11723009932
CPF: 400.585.308-00

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

SADAO KANO, 64
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/11/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 4.818,00

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	529,98
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	328,67
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc: 858,65

LÍQUIDO: 3.959,35

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ROBERTO CARLOS PEIXOTO DE ALMEIDA

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