

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000076

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\$ 8.303,65 -- (oito mil, trezentos e três reais e sessenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11643651182
CPF: 078.653.168-10

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 84
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/08/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 10.254,20

DESCONTOS:

| | |
|-----------------|----------|
| 1. Contr. INSS: | 0,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 1.950,55 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desc tos: 1.950,55

LÍQUIDO: 8.303,65

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RODRIGO FERNANDES MACIEL

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

DEMONSTRATIVO

| Competência | Data Pagto | Empresa | Base INSS | Base Acumulada | Desconto INSS |
|-------------------|------------|-------------------------------------|-----------|----------------|---------------|
| 07/2019 | 20/08/2019 | UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDIC | 10.254,20 | 10.254,20 | 0,00 |
| TOTAIS : | | | 10.254,20 | | 0,00 |
| TETO INSS: | 5.839,45 | | | | |