

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000199

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\$
oitenta e três reais e noventa e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo :

9.683,94 -- (nove mil, seiscentos e

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	DATA
Pindamonhangaba - SP	20/09/2019

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 12.690,60**DESCONTOS :**

1. Contr. INSS:	532,56
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.474,10
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 3.006,66**ÍQUIDO:** 9.683,94**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

THIAGO DASILVA

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