

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

000000069

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\$ **8.813,94 -- (oito mil, oitocentos e treze reais e noventa e quatro centavos)**, conforme discriminativo abaixo :

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

20/12/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 11.490,60

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	532,56
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.144,10
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.676,66

LÍQUIDO: 8.813,94

ASSINATURA

NOME COMPLETO

THIAGO DASILVA

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