

| | |
|--|--|
| 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\$ **1.100,40 --** (um mil, cem reais e quarenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

| | |
|---|-------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | |
| INSS/PIS: 19013912977 CPF: 263.236.608-90 | |
| IDENTIDADE / RG | |
| NÚMERO: ÓRGÃO EMISSOR: | UF: |
| ENDEREÇO | |
| OSWALDO CRUZ, 107 SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP | |
| LOCALIDADE | DATA |
| Pindamonhangaba - SP | 18/01/2019 |

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.236,40

DESCONTOS :

| | |
|-----------------|--------|
| 1. Contr. INSS: | 136,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 0,00 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desctos: 136,00

LÍQUIDO: 1.100,40

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

ANDRESSA FRANZONI BORGES TELLES

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