

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N° RECIBO

000000405

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\$ 7.405,21 -- (sete mil, quatrocentos e cinco reais e vinte e um centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 11229244551
CPF: 046.248.258-88

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 806
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

DESCONTOS :

| | |
|-----------------|----------|
| 1. Contr. INSS: | 621,03 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 1.609,76 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desc tos: 2.230,79**LÍQUIDO:** 7.405,21

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ADIB MASSAT FERES JUNIOR

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