

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000224

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\$ **6.348,16 -- (seis mil, trezentos e quarenta e oito reais e dezesseis centavos)**, conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 10632244434
CPF: 218.549.208-04

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

DOUTOR ALFREDO VALENTINI, 223
CENTRO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/11/2018

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 8.178,00DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	621,04
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.208,80
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 1.829,84**LÍQUIDO:** 6.348,16

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOSE LELIS NOGUEIRA

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
10/2018	20/11/2018	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	8.178,00	8.178,00	621,04
TOTAIS :			8.178,00		621,04
TETO INSS:	5.645,80				