

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000055

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\$
setenta e cinco reais e sessenta e um centavos), conforme discriminativo abaixo :

5.175,61 -- (cinco mil, cento e

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS/PIS 10632244434 CPF: 218.549.208-04	
IDENTIDADE/RC	
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:
ENDEREÇO	
DOUTOR ALFREDO VALENTINI, 223 CENTRO Pindamonhangaba - SP	
LOCALIDADE	DATA
Pindamonhangaba - SP	20/12/2019

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 6.582,00**DESCONTOS :**

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	764,05
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 1.406,39**LÍQUIDO:** 5.175,61**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

JOSE LELIS NOGUEIRA

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