

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000312

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\$ 1.618,20 -- (um mil, seiscentos e dezoito reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11176095220
CPF: 044.310.088-88

IDENTIDADE/RG

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 756
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

18/10/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 1.818,20

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	200,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	0,00
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 200,00

LÍQUIDO: 1.618,20

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LUCY SUZUMI MATSUMOTO KAYANO

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