

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBC

000000047

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\$ 3.959,35 -- (três mil, novecentos e cinquenta e nove reais e trinta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

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

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/06/2019

ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 4.818,00

DESCONTOS

1. Contr. INSS:	529,98
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	328,67
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 858,65**ÍQUIDO:** 3.959,35

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOSE LELIS NOGUEIRA

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