

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N° RECIBO

000000326

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\$ **550,20 -- (quinhentos e cinquenta 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

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/12/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 618,20

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	68,00
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: 68,00**LÍQUIDO:** 550,20

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LUCY SUZUMI MATSUMOTO KAYANO

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