

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000025

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\$ **8.348,63 -- (oito mil, trezentos e quarenta e oito reais e sessenta e três centavos)**, conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 20321407169
CPF: 326.484.628-48

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR **UF:**

ENDEREÇO

CARLOS MARIA KOHELER ASSEBURG, 18
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/04/2020

ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 10.872,40

DESCONTOS

1. Contr. INSS:	556,16
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.967,61
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.523,77**ÍQUIDO:** 8.348,63

ASSINATURA

NOME COMPLETO

THIAGO DA SILVA

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