

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000000

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\$
cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

8.751,85 -- (oito mil, setecentos e

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS/PIS 11643651182 CPF: 078.653.168-10	
IDENTIDADE/RG	
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:
ENDEREÇO	
MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 84 SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP	
LOCALIDADE	DATA
Pindamonhangaba - SP	20/03/2020

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 10.872,40**DESCONTOS :**

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.120,55
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.120,55**LÍQUIDO:** 8.751,85**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

RODRIGO FERNANDES MACIEL

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