

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

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\$ 14.040,22 -- (quatorze mil e quarenta reais e vinte e dois centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11710074595
CPF: 831.051.408-59

IDENTIDADE/RG

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/11/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 18.809,05

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	4.126,49
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 4.768,83

LÍQUIDO: 14.040,22

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOSE RENATO COUPPE SCHMIDT

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