

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000435

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\$ 7.929,49 -- (sete mil, novecentos e vinte e nove reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 20321407169
CPF: 326.484.628-48

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

CARLOS MARIA KOHELER ASSEBURG, 18
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 10.254,20

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	516,09
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.808,62
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.324,71**LÍQUIDO:** 7.929,49

ASSINATURA

NOME COMPLETO

THIAGO DA SILVA

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