

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000318

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\$ 1.715,53 -- (um mil, setecentos e quinze reais e cinquenta e três centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 11406654536
CPF: 610.910.227-04

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

JOAO GAMA, 50
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/12/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 1.854,60

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	139,07
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: 139,07**LÍQUIDO:** 1.715,53

ASSINATURA

NOME COMPLETO

FRANCISCO PAULO MARTINS FREIRE

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