

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000223

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\$ **618,20 -- (seiscentos e dezoito reais e vinte centavos)**, conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 10930086527
CPF: 252.804.577-87

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

BULGARIA, 767
RESIDENCIAL PASIN
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

20/11/2018

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 618,20

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	0,00
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: 0,00**LÍQUIDO:** 618,20

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOSE FREIRE AIRES

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
10/2018	01/10/2018	-----	5.645,80	5.645,80	621,04
10/2018	20/11/2018	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	618,20	6.264,00	0,00
TOTAIS :			6.264,00		621,04
TETO INSS:	5.645,80				