

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000110

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\$ 8.303,65 -- (oito mil, trezentos e três reais e sessenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11643651182
CPF: 078.653.168-10

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR**UF:**

ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 84
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/01/2020

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 10.254,20

DESCONTOS:

| | |
|-----------------|----------|
| 1. Contr. INSS: | 0,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 1.950,55 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desc tos: 1.950,55**LIQUIDO:** 8.303,65

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RODRIGO FERNANDES MACIEL

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