

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBC

000000065

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\$ **10.859,45 -- (dez mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)**, conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11449586648
CPF: 253.731.268-61

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR **UF:**

ENDEREÇO

DOUTOR LAERTE MACHADO GUIMARAES, 659
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/04/2019

ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 13.836,00

DESCONTOS

| | |
|-----------------|----------|
| 1. Contr. INSS: | 56,57 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 2.919,98 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desc tos: 2.976,55**ÍQUIDO:** 10.859,45

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ROBERTO REZENDE MACHADO

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