

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000109

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\$
dezesseis reais e noventa e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo :

7.816,94 -- (sete mil, oitocentos e

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	DATA
Pindamonhangaba - SP	20/01/2020

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 9.636,00**DESCONTOS :**

1. Contr. INSS:	53,13
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.765,93
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 1.819,06**ÍQUIDO:** 7.816,94**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

ROBERTO REZENDE MACHADO

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