

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b> UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	<b>MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)</b> 47.565.155/0001-39
--	--

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de , a importância de R\$ 7.929,48 -- ( sete mil, novecentos e vinte e nove reais e quarenta e oito centavos ), conforme discriminativo abaixo :

<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b>	
INSS/PIS: 20321407169 CPF: 326.484.628-48	
<b>IDENTIDADE / RG</b>	
NÚMERO: ÓRGÃO EMISSOR:	UF:
<b>ENDEREÇO</b>	
CARLOS MARIA KOHELER ASSEBURG, 18 SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP	
<b>LOCALIDADE</b>	<b>DATA</b>
Pindamonhangaba - SP	20/12/2018

**ESPECIFICAÇÃO :**

Valor Serviço Prestado: 10.254,20

**DESCONTOS :**

1. Contr. INSS:	516,10
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.808,62
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Descots: 2.324,72

LÍQUIDO: 7.929,48

**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

THIAGO DA SILVA

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