

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000418

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\$ **1.100,40 --** (um mil, cem reais e quarenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 11363278791
CPF: 412.529.268-04

IDENTIDADE / RG

NÚMERO: 4382998**ÓRGÃO EMISSOR:****UF:**

ENDEREÇO

OSWALDO CRUZ, 64
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 1.236,40DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	136,00
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: 136,00**LÍQUIDO:** 1.100,40

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JOSE LUIZ AFONSO PEIXOTO

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