

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

000000062

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\$ 7.855,46 -- (sete mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11723341384
CPF: 363.946.967-49

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR**UF:**

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 105
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/12/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

DESCONTOS:

| | |
|-----------------|----------|
| 1. Contr. INSS: | 0,00 |
| 2. INSS Frete: | 0,00 |
| 3. IRF: | 1.780,54 |
| 4. ISS: | 0,00 |
| 5. Outros Desc: | 0,00 |
| 6. Pensão Jud: | 0,00 |

Total Desc tos: 1.780,54**ÍQUIDO:** 7.855,46

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCOS AURELIO VILLARDI

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