

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000531

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\$ 2.029,80 -- (dois mil e vinte e nove reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11993788861
CPF: 334.328.078-05

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR**UF:**

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/02/2019

ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 2.040,00

DESCONTOS

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	10,20
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 10,20**ÍQUIDO:** 2.029,80

ASSINATURA

NOME COMPLETO

EDUARDO MAYER SCHMIDT

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