

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000021

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\$ 1.606,00 -- (um mil, seiscentos e seis reais), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 19040096255
CPF: 306.639.428-02

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/04/2020

ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 1.606,00

DESCONTOS

1. Contr. INSS:	0,00
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: 0,00

LÍQUIDO: 1.606,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATO MAYER SCHMIDT

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