

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000304

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\$
trinta e seis reais e quarenta centavos), conforme discriminativo abaixo :

1.236,40 -- (um mil, duzentos e

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	DATA
Pindamonhangaba - SP	18/10/2019

ESPECIFICAÇÃO:**Valor Serviço Prestado:** 1.236,40**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:** 1.236,40**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

EDUARDO MAYER SCHMIDT

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