

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000314

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

8.725,46 -- (oito mil, setecentos e

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11723341384
CPF: 363.946.967-49

IDENTIDADE/RG

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR**UF:**

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 105
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

18/10/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 10.836,00

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.110,54
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.110,54**LIQUIDO:** 8.725,46

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCOS AURELIO VILLARDI

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