

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\$ 3.959,35 -- (três mil, novecentos e cinquenta e nove reais e trinta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS/PIS: 10632244434 CPF: 218.549.208-04	
IDENTIDADE / RG	
NÚMERO: ÓRGÃO EMISSOR:	UF:
ENDEREÇO	
DOUTOR ALFREDO VALENTINI, 223 CENTRO Pindamonhangaba - SP	
LOCALIDADE	DATA
Pindamonhangaba - SP	18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 4.818,00

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	529,98
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	328,67
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desctos: 858,65

LÍQUIDO: 3.959,35

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

JOSE LELIS NOGUEIRA

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