Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI N* RECIBC 000000077 NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO 47.565.155/0001-39

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de , a importância de R\$ reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo :

550,20 -- (quinhentos e cinquenta

NUMERO DE INSCRIÇAC							
INSS/PIS 11707883500 CPF: 978.210.048-04							
IDENTIDADE/RG							
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR UF:							
ENDEREÇI							
JOAO GAMA, 116							
SAOBENEDITO							
Pindamonhangaba - SP							
LOCALIDADE -	DATA						
Pindamonhangaba - SP	20/08/2019						

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 618,20

DESCONTOS

Contr. INSS: 68,00 1. 2. 3. **INSS Frete:** 0,00 IRF: 0,00 0,00 ISS: 5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00 68,00 **Total Desctos:** ∟ÍQUIDO: 550,20 ASSINATURA -

_____ NOME COMPLETO ______
TEREZINHA EIKO TAKAKI TOGORO

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

DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
07/2019	20/08/2019	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDIC	618,20	618,20	68,00
TOTAIS:			618,20		68,00

TETO INSS: 5.839,45