

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIBO

000000211

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\$ sessenta e oito reais e noventa e um centavos), conforme discriminativo abaixo :

7.368,91 -- (sete mil, trezentos e

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS/PIS 17016827664 CPF: 490.829.307-49	
IDENTIDADE/RC	
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:
ENDEREÇO	
DOUTOR LAERTE MACHADO GUIMARAES, 659 SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP	
LOCALIDADE	DATA
Pindamonhangaba - SP	20/02/2020

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 9.636,00**DESCONTOS :**

1. Contr. INSS:	671,11
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.595,98
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.267,09**LÍQUIDO:** 7.368,91**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

DEBORAH DAVIES

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