

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N* RECIB

000000073

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO**MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)**
47.565.155/0001-39Recebi 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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11151296036
CPF: 978.191.238-34

IDENTIDADE/RC

NÚMERO
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

20/08/2019

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 618,20

DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	68,00
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: 68,00

LÍQUIDO: 550,20

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO HENRIQUE NOGUEIRA REZENDE

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				