

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000431

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\$ **3.959,48 --** (três mil, novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 11723009932
CPF: 400.585.308-00

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: **UF:**

ENDEREÇO

SADAO KANO, 64
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

DATA

18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 4.818,20

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	530,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	328,72
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 858,72**LÍQUIDO:** 3.959,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ROBERTO CARLOS PEIXOTO DE ALMEIDA

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