

Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000406

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\$ 7.405,21 -- (sete mil, quatrocentos e cinco reais e vinte e um centavos), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS: 10998134306
CPF: 978.291.458-49

IDENTIDADE / RG

NÚMERO:
ÓRGÃO EMISSOR: UF:

ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 595
SAO BENEDITO
Pindamonhangaba - SP

LOCALIDADE

DATA

Pindamonhangaba - SP

18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	621,03
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.609,76
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.230,79**LÍQUIDO:** 7.405,21

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ALBERICO PEREIRA FILHO

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