

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000537

**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\$ 11.430,22 -- ( onze mil, quatrocentos e trinta reais e vinte e dois centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11710074595  
CPF: 831.051.408-59

## IDENTIDADE/RC

**NÚMERO**  
**ÓRGÃO EMISSOR** **UF:**

## ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/02/2019

## ESPECIFICAÇÃO

**Valor Serviço Prestado:** 15.209,05

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	3.136,49
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 3.778,83**LIQUIDO:** 11.430,22

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

JOSE RENATO COUPPE SCHMIDT

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