

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000159

**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\$ 7.389,77 -- ( sete mil, trezentos e oitenta e nove reais e setenta e sete centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS** 11229244551  
**CPF:** 046.248.258-88

## IDENTIDADE/RC

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

## ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 806  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/07/2019

## ESPECIFICAÇÃO

**Valor Serviço Prestado:** 9.636,00

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.603,89
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.246,23**ÍQUIDO:** 7.389,77

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

ADIB MASSAT FERES JUNIOR

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