| Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI | N* RECIBC — | |
|--|-------------------------|--|
| Recibo de Pagamento a Contribuinte muividual - RPCI | 000000173 | |
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CEI ou CNPJ) | |
| UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO | 47.565.155/0001-39 | |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de $\,$, a importância de R $^{\circ}$ cinquenta e nove reais e trinta e cinco centavos $\,$), conforme discriminativo abaixo :

3.959,35 -- (três mil, novecentos e

| NÚMERO DE INSCRIÇÃC INSS/PIS 11982374009 CPF: 307.320.028-26 | | ESPECIFICAÇÃO Valor Serviço Prestado: 4.818,00 DESCONTOS: | | |
|--|------------|---|--------------------|--|
| | | | | |
| DOUTOR ALFREDO VALENTINI, 2 | • | 5. Outros Desc: 6. Pensão Jud: | 0,00 | |
| CENTRO Pindamonhangaba-SP LOCALIDADE | DATA | Total Desctos: _ÍQUIDO: | 858,65 3.959,35 | |
| Pindamonhangaba - SP | 20/05/2019 | | ASSINATURA — | |
| | | | NOMECOMPLETO | |
| | | JOSE MARIA MORGA | ADO NETO | |

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