

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000432

**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\$ **16.529,90** -- ( dezesseis mil, quinhentos e vinte e nove reais e noventa centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS:** 11449586648  
**CPF:** 253.731.268-61

## IDENTIDADE / RG

**NÚMERO:**  
**ÓRGÃO EMISSOR:** UF:

## ENDEREÇO

DOUTOR LA ERTE MACHADO GUIMARAES, 659  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

## DATA

Pindamonhangaba - SP

18/01/2019

ESPECIFICAÇÃO :**Valor Serviço Prestado:** 21.636,00DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	35,26
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	5.070,84
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 5.106,10**LÍQUIDO:** 16.529,90

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

ROBERTO REZENDE MACHADO

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