| Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI | N*RECIBC | |
|--|-------------------------|--|
| Recibo de Fagamento a Contribuinte muividual - RFCI | 31 33-23-2 | |
| | 00000188 | |
| | | |
| 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\$ oitenta e nove reais e setenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :

7.389,76 -- (sete mil, trezentos e

| NÚMERO DE | EINSCRIÇÃC ————— | ESPECIFICAÇÃO | |
|---|------------------|--|--|
| INSS/PIS 11388405878 CPF: 057.948.458-05 | | Valor Serviço Prestado: 9.636,00 DESCONTOS: | |
| NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR | UF: | 1. Contr. INSS: 642,34 2. INSS Frete: 0,00 3. IRF: 1.603,90 4. ISS: 0,00 | |
| NOSSA SENHORA DO BOM SUCE | • | 5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00 | |
| ALTO DO CARDOSO Pindamonhangaba - SP LOCALIDADE | | Total Desctos: 2.246,24IQUIDO: 7.389,76 ASSINATURA | |
| Pindamonhangaba - SP | 20/05/2019 | NOME COMPLETO | |

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