

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N\* RECIB

000000054

**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\$ 7.389,76 -- ( sete mil, trezentos e oitenta e nove reais e setenta e seis centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11388405878  
CPF: 057.948.458-05

## IDENTIDADE/RC

NÚMERO  
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

## ENDEREÇO

NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, 906  
ALTO DO CARDOSO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/12/2019

## ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

## DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.603,90
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 2.246,24

LÍQUIDO: 7.389,76

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

GILSON FERNANDES RUIVO

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