

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000235

**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\$ 12.171,73 -- ( doze mil, cento e setenta e um reais e setenta e três 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

20/11/2018

## ESPECIFICAÇÃO :

**Valor Serviço Prestado:** 15.636,00

## DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	46,53
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	3.417,74
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Descos:** 3.464,27**LÍQUIDO:** 12.171,73

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

ROBERTO REZENDE MACHADO

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

## DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
10/2018	01/10/2018	-----	5.222,86	5.222,86	574,51
10/2018	20/11/2018	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	15.636,00	20.858,86	46,53
<b>TOTAIS :</b>			20.858,86		621,04
<b>TETO INSS:</b>		5.645,80			