Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	N*RECIBC
Recibe de l'agamente à contribuinte maividual - Ri ci	000000541
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\$ reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo :

618,20 -- (seiscentos e dezoito

NÚMERO D	EINSCRIÇÃC —————	ESPECIFICAÇÃO
INSS/PIS 11330369992 CPF: 205.880.034-68		Valor Serviço Prestado: 618,20 DESCONTOS:
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:	1. Contr. INSS: 0,00 2. INSS Frete: 0,00 3. IRF: 0,00 4. ISS: 0,00
EUGENIO SIQUEIRA SALGADO, 4	,	5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00
BOSQUE DA PRINCESA Pindamonhangaba - SP		Total Desctos: 0,00 _(QUIDO: 618,20
LOCALIDADE	DATA —	ASSINATURA —
Pindamonhangaba-SP	20/02/2019	
		NOME COMPLETO
		MARIA DO SOCORRO ABRANTES CRONEMBERGER

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