

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000050

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\$ 1.236,40 -- ( um mil, duzentos e trinta e seis reais e quarenta centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 10930086527  
CPF: 252.804.577-87

## IDENTIDADE/RC

NÚMERO  
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

## ENDEREÇO

BULGARIA, 767  
RESIDENCIAL PASIN  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/04/2019

## ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 1.236,40

## DESCONTOS

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

Total Desc tos: 0,00

LÍQUIDO: 1.236,40

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

JOSE FREIRE AIRES

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