Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	N*RECIBC
Recibe de l'agamente à contribuinte maividad. Ri ci	000000178
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 DE	INSCRIÇÃC —————	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	
ENDER EUGENIO SIQUEIRA SALGADO, 41	EÇ:	5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00	
BOSQUE DA PRINCESA Pindamonhangaba - SP LOCALIDADE -	DATA	Total Desctos: 0,00 _iQUIDO: 618,20 ASSINATURA	
Pindamonhangaba - SP	20/07/2019	ASSINATURA	
	I	NOME COMPLETO	
		MARIA DO SOCORRO ABRANTES CRONEMBERGER	

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