

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000217

**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\$ 7.405,21 -- ( sete mil, quatrocentos e cinco reais e vinte e um centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS:** 17016827664  
**CPF:** 490.829.307-49

## 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:** 9.636,00

## DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	621,04
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.609,75
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.230,79**LÍQUIDO:** 7.405,21

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

DEBORAH DAVIES

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	20/11/2018	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	9.636,00	9.636,00	621,04
<b>TOTAIS :</b>			9.636,00		621,04
<b>TETO INSS:</b>	5.645,80				