

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N\* RECIBO

000000232

**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\$ 7.817,10 -- ( sete mil, oitocentos e dezessete reais e dez centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS** 11435872368  
**CPF:** 138.358.898-85

## IDENTIDADE/RG

**NÚMERO**  
**ÓRGÃO EMISSOR****UF:**

## ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 759  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/02/2020

## ESPECIFICAÇÃO:

**Valor Serviço Prestado:** 10.254,20

## DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	671,11
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.765,99
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.437,10**LIQUIDO:** 7.817,10

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

VANESSA TEIXEIRA BARSALINI RUIVO

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