Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	RPCI N*RECIBC
Recibo de l'agamento a contribuinte individual - Ni Ci	00000046
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\$ cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos $\,$), conforme discriminativo abaixo :

7.855,46 -- (sete mil, oitocentos e

NÚMERO DE INSCRIÇÃ(INSS/PIS 10327246445 CPF: 261.201.197-87		ESPECIFICAÇÃO	
		Valor Serviço Prestado: 9.636,00 DESCONTOS:	
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:	1. Contr. INSS: 2. INSS Frete: 3. IRF: 4. ISS:	0,00 0,00 1.780,54 0,00
NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, 906 ALTO DO CARDOSO Pindamonhangaba - SP		5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00 Total Desctos: 1.780,54 _(QUIDO: 7.855,46	0,00 0,00 1.780,54
Pindamonhangaba-SP	20/04/2019		ASSINATURA ————————————————————————————————————
		DOMINGOS NAZARE	NOME COMPLETO

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