

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N\* RECIB

000000302

**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\$ 14.841,56 -- ( quatorze mil, oitocentos e quarenta e um reais e cinquenta e seis centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11634542007  
CPF: 019.366.918-84

## IDENTIDADE/RC

NÚMERO  
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

## ENDEREÇO

BULGARIA, 767  
RESIDENCIAL PASIN  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

## DATA

Pindamonhangaba - SP

18/10/2019

## ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 19.272,00

## DESCONTOS:

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	4.430,44
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desctos: 4.430,44

LÍQUIDO: 14.841,56

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

DENISE KIKUYO IMAI

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