

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000324

**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\$ 14.055,67 -- ( quatorze mil e cinquenta e cinco reais e sessenta e sete centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS:** 11710074595  
**CPF:** 831.051.408-59

## IDENTIDADE / RG

**NÚMERO:**  
**ÓRGÃO EMISSOR:** UF:

## ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

## DATA

Pindamonhangaba - SP

20/12/2018

## ESPECIFICAÇÃO :

**Valor Serviço Prestado:** 18.809,05

## DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	621,04
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	4.132,34
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 4.753,38**LÍQUIDO:** 14.055,67

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

JOSE RENATO COUPPE SCHMIDT

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