

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000164

**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\$ 7.389,77 -- ( sete mil, trezentos e oitenta e nove reais e setenta e sete centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 17016827664  
CPF: 490.829.307-49

## IDENTIDADE/RC

**NÚMERO**  
**ÓRGÃO EMISSOR** **UF:**

## ENDEREÇO

DOUTOR LAERTE MACHADO GUIMARAES, 659  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/07/2019

## ESPECIFICAÇÃO

**Valor Serviço Prestado:** 9.636,00

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	642,34
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.603,89
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.246,23

**ÍQUIDO:** 7.389,77

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

DEBORAH DAVIES

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