

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000026

**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\$ 7.368,91 -- ( sete mil, trezentos e sessenta e oito reais e noventa e um centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

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

## IDENTIDADE/RC

**NÚMERO**  
**ÓRGÃO EMISSOR****UF:**

## ENDEREÇO

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

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/04/2020

## ESPECIFICAÇÃO

**Valor Serviço Prestado:** 9.636,00

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	671,11
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.595,98
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.267,09**LÍQUIDO:** 7.368,91

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

VANESSA TEIXEIRA BARSALINI RUIVO

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