Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	N*RECIBC	
Recibo de Pagamento a Contribuinte muividuai - RPCI	000000063	
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\$ reais e vinte centavos $\,$), conforme discriminativo abaixo :

550,20 -- (quinhentos e cinquenta

NÚMERO DE IN	SCRIÇÃ(ESPECIFICAÇÃO	
INSS/PIS 11151296036 CPF: 978.191.238-34 IDENTIDADE/RG		Valor Serviço Prestado: 618,20 DESCONTOS:	
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:	1. Contr. INSS: 68,00 2. INSS Frete: 0,00 3. IRF: 0,00 4. ISS: 0,00	
DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75		5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00	
SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP		Total Desctos: 68,00 _(QUIDO: 550,20	
LOCALIDADE —	DATA	ASSINATURA —	
Pindamonhangaba-SP	20/04/2019		
		NOME COMPLETO	
		PAULO HENRIQUE NOGUEIRA REZENDE	

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