

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBC

000000530

**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\$ 7.855,46 -- ( sete mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 10327246445  
CPF: 261.201.197-87

## IDENTIDADE/RC

NÚMERO  
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

## ENDEREÇO

NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, 906  
ALTO DO CARDOSO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/02/2019

## ESPECIFICAÇÃO

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.780,54
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

Total Desc tos: 1.780,54

LÍQUIDO: 7.855,46

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

DOMINGOS NAZARETH DOS SANTOS JUNIOR

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