

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBC

000000072

**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\$ **8.813,94 -- ( oito mil, oitocentos e treze reais e noventa e quatro centavos )**, conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS** 20321407169  
**CPF:** 326.484.628-48

## IDENTIDADE/RC

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

## ENDEREÇO

CARLOS MARIA KOHELER ASSEBURG, 18  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/03/2019

## ESPECIFICAÇÃO

**Valor Serviço Prestado:** 11.490,60

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	532,56
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.144,10
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.676,66**ÍQUIDO:** 8.813,94

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

THIAGO DA SILVA

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