Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	N*RECIBC
Recibe de l'agamente à contribuinte individual - Ri ci	000000172
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 $^{\circ}$ reais e vinte centavos $\,$), conforme discriminativo abaixo :

550,20 -- (quinhentos e cinquenta

NÚMERO DE	INSCRIÇÃC	ESPECIFICAÇÃO	
INSS/PIS 11267462471 CPF: 449.780.496-87		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	
JOAO GAMA, 116 SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP LOCALIDADE Pindamonhangaba - SP	DATA	5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00 Total Desctos: 68,00 _íQUIDO: 550,20 ASSINATURA	
		JOSE RAIMUNDO ASSIS NUNES	

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