Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	
	00000055
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\$ 14.841,56 -- (quatorze mil, oitocentos e quarenta e um reais e cinquenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo :

CPF: 019.366.918-84 DESCONTOS:			
		Valor Serviço Prestado: 19.272,00	
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR	UF:	1. Contr.INSS: 2. INSS Frete: 3. IRF: 4. ISS: 5. Outros Desc:	0,00 0,00 4.430,44 0,00
BULGARIA, 767 RESIDENCIAL PASIN Pindamonhangaba - SP	•	6. Pensão Jud: Total Desctos:	0,00 0,00 4.430,44 14.841,56
Pindamonhangaba-SP	20/03/2019		ASSINATURA —
		DENISE KIKUYO IMA	NOME COMPLETO

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