

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000428

**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\$ 14.841,56 -- ( quatorze mil, oitocentos e quarenta e um reais e cinquenta e seis centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS:** 11651396951  
**CPF:** 159.477.588-57

## IDENTIDADE / RG

**NÚMERO:**  
**ÓRGÃO EMISSOR:** UF:

## ENDEREÇO

MAJOR JOSE DOS SANTOS MOREIRA, 656  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

## DATA

Pindamonhangaba - SP

18/01/2019

## ESPECIFICAÇÃO :

**Valor Serviço Prestado:** 19.272,00

## DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	4.430,44
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 4.430,44**LÍQUIDO:** 14.841,56

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

MAURA APARECIDA DA SILVA

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