Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI	N*RECIBC
Recibe de l'agamente à contribuinte individual - Ri ci	000000056
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\$ reais e vinte centavos  $\,$ ), conforme discriminativo abaixo :

550,20 -- ( quinhentos e cinquenta

NÚMERO DE INSCRIÇÃC  INSS/PIS 11176095220  CPF: 044.310.088-88  IDENTIDADE/RG  NÚMERO  ÓRGÃO EMISSOR  ENDEREÇ		Valor Serviço Prestado: 618,20  DESCONTOS:		
		MAJOR JOSE DOS SANTOS MOR SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP LOCALIDADE	,	6. Pensão Jud: Total Desctos: _íQUIDO:
Pindamonhangaba - SP	20/04/2019		ASSINATURA ————	
	·	LUCYSUZUMIMATSU	NOME COMPLETO	

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