

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N\* RECIBO

000000060

**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\$ **1.440,00 -- ( um mil, quatrocentos e quarenta reais )**, conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

INSS/PIS 11993788861  
CPF: 334.328.078-05

## IDENTIDADE/RG

NÚMERO  
ÓRGÃO EMISSOR

UF:

## ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 75  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/08/2019

## ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 1.440,00

## DESCONTOS:

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

Total Desc tos: 0,00

LÍQUIDO: 1.440,00

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

EDUARDO MAYER SCHMIDT

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

## DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
07/2019	20/08/2019	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDIC	1.440,00	1.440,00	0,00
<b>TOTAIS :</b>			1.440,00		0,00
<b>TETO INSS:</b>	5.839,45				