

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N\* RECIBO

000000103

**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\$  
vinte e cinco reais e quarenta e seis centavos ), conforme discriminativo abaixo :

8.725,46 -- ( oito mil, setecentos e

<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b>	
INSS/PIS 11723341384 CPF: 363.946.967-49	
<b>IDENTIDADE/RG</b>	
<b>NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR</b>	<b>UF:</b>
<b>ENDEREÇO</b>	
DOUTOR FREDERICO MACHADO, 105 SAO BENEDITO Pindamonhangaba - SP	
<b>LOCALIDADE</b>	<b>DATA</b>
Pindamonhangaba - SP	20/01/2020

**ESPECIFICAÇÃO:****Valor Serviço Prestado:** 10.836,00**DESCONTOS:**

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.110,54
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.110,54**ÍQUIDO:** 8.725,46**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

MARCOS AURELIO VILLARDI

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