| Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI | N* RECIBO | | |
|--|-------------------------|--|--|
| Recibo de Pagamento a Contribuinte individual - RPCI | 000000222 | | |
| IOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CEI ou CNPJ) | | |
| NIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO | 47.565.155/0001-39 | | |

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de , a importância de R\$ 7.405,21 -- (sete mil, quatrocentos e cinco reais e vinte e um centavos), conforme discriminativo abaixo :

| NÚM ERO DE INSCRIÇÃO | | | | | | |
|--|------------------------|--|--|--|--|--|
| INSS/PIS:11388405878 CPF: 057.948.458-05 | | | | | | |
| IDENTIDADE / RG | | | | | | |
| | JF: | | | | | |
| NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, 906 ALTO DO CARDOSO Pindamonhangaba - SP | 2474 | | | | | |
| Pindamonhangaba - SP | DATA 20/11/2018 | | | | | |

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado: 9.636,00

DESCONTOS:

Contr. INSS: 621,04 1. 2. **INSS Frete:** 0,00 3. IRF: 1.609,75 4. ISS: 0,00 5. Outros Desc: 0,00 6. Pensão Jud: 0,00 **Total Desctos:** 2.230,79 LÍQUIDO: 7.405,21

— ASSINATURA

NOME COMPLETO ____

GILSON FERNANDES RUIVO

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

DEMONSTRATIVO

| Competência | Data Pagto | Empresa | Base INSS | Base Acumulada | Desconto INSS |
|-------------|------------|--------------------------------------|-----------|----------------|---------------|
| 10/2018 | 20/11/2018 | UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO | 9.636,00 | 9.636,00 | 621,04 |
| TOTAIS: | | | 9.636,00 | | 621,04 |

TETO INSS: 5.645,80