

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBO

000000214

**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\$ 7.855,46 -- ( sete mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS:** 11250214194  
**CPF:** 091.429.988-32

## IDENTIDADE / RG

**NÚMERO:**  
**ÓRGÃO EMISSOR:** **UF:**

## ENDEREÇO

DOUTOR FREDERICO MACHADO, 105  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

## DATA

Pindamonhangaba - SP

20/11/2018

## ESPECIFICAÇÃO :

**Valor Serviço Prestado:** 9.636,00

## DESCONTOS :

1. Contr. INSS:	0,00
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	1.780,54
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Descos:** 1.780,54**LÍQUIDO:** 7.855,46

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

BRINER CASTELLI AZEVEDO

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	01/10/2018	-----	5.645,80	5.645,80	621,04
10/2018	20/11/2018	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDICO	9.636,00	15.281,80	0,00
<b>TOTAIS :</b>			15.281,80		621,04
<b>TETO INSS:</b>	5.645,80				