

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

N\* RECIBO

000000053

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

7.855,46 -- ( sete mil, oitocentos e

<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b>	
INSS/PIS 11250214194 CPF: 091.429.988-32	
<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	20/08/2019

**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 Desc tos:** 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
07/2019	20/08/2019	UNIMED PINDA - COOP. TRABALHO MEDIC	9.636,00	9.636,00	0,00
<b>TOTAIS :</b>			9.636,00		0,00
<b>TETO INSS:</b>	5.839,45				