

## Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual - RPCI

Nº RECIBC

000000070

**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\$ 8.684,45 -- ( oito mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos ), conforme discriminativo abaixo :

## NÚMERO DE INSCRIÇÃO

**INSS/PIS** 11449586648  
**CPF:** 253.731.268-61

## IDENTIDADE/RC

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

## ENDEREÇO

DOUTOR LAERTE MACHADO GUIMARAES, 659  
SAO BENEDITO  
Pindamonhangaba - SP

## LOCALIDADE

Pindamonhangaba - SP

## DATA

20/03/2019

## ESPECIFICAÇÃO

**Valor Serviço Prestado:** 10.836,00

## DESCONTOS

1. Contr. INSS:	56,56
2. INSS Frete:	0,00
3. IRF:	2.094,99
4. ISS:	0,00
5. Outros Desc:	0,00
6. Pensão Jud:	0,00

**Total Desc tos:** 2.151,55**ÍQUIDO:** 8.684,45

## ASSINATURA

## NOME COMPLETO

ROBERTO REZENDE MACHADO

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