

Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE RETENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

Ano-calendário 2010

1. FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA

Nome empresarial/Nome	CNPJ/CPF
UNIMED PINDAMONHANGABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	47.565.155/0001-39

2. PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

CPF 978.291.458-49	Nome completo ALBERICO PEREIRA FILHO	
Natureza do rendimento Rendimentos do trabalho sem vínculo empregatício		

3. RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE	VALORES EM REAIS
01. Total dos rendimentos (inclusive férias)	85.923,10
02. Contribuição previdenciária oficial	3.844,61
03. Contribuição à previdência privada e ao fundo de aposentadoria programada individual - Fapi	0,00
04. Pensão alimentícia (informar o beneficiário no quadro 6)	0,00
05. Imposto de renda retido	15.672.11

4. RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

VAL	_OR	ES	EM	REAIS
-----	-----	----	----	-------

0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00

5. RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (RENDIMENTO LÍQUIDO)

VΔI	ORES	ΕM	RFAIS

01. Décimo terceiro salário	0,00
02. Outros	0,00

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLANO DE SAUDE R\$ 2.915,10 PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA QUOTA-PARTE R\$ 39.693,27 REF. 1,62% S/CAPITAL SOCIAL

7. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome	Data	Assinatura
Teresinha da Silva	03/03/2011	

Aprovado pela IN/SRF nº 120/2000