



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2018

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Ano-calendário de 2017

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no sítio da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <www.receita.fazenda.gov.br>.

1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica

| | |
|--------------------|---|
| CNPJ | Nome Empresarial |
| 47.565.155/0001-39 | UNIMED PINDAMONHANGABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO |

2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

| | |
|--|--------------------------|
| CPF | Nome Completo |
| 722.512.128-68 | BENEDITO ANTONIO CARDOSO |
| Natureza do Rendimento | |
| Rendimentos do trabalho sem vínculo empregatício | |

3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Valores em reais

| | |
|---|-----------|
| 1. Total dos rendimentos (inclusive férias) | 43.078,24 |
| 2. Contribuição previdenciária oficial | 467,08 |
| 3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a fundos de aposentadoria programada individual (Fapi) (preencher também o quadro 7) | 0,00 |
| 4. Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7) | 0,00 |
| 5. Imposto sobre a renda retido na fonte | 3.001,47 |

4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis

Valores em reais

| | |
|---|------|
| 1. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais) | 0,00 |
| 2. Diárias e ajuda de custo | 0,00 |
| 3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave; proventos de aposentadoria ou reforma por acidente em serviço | 0,00 |
| 4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado) | 0,00 |
| 5. Valores pagos ao titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro labore, aluguéis ou serviços prestados | 0,00 |
| 6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho | 0,00 |
| 7. Outros: | 0,00 |

5. Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)

Valores em reais

| | |
|--|------|
| 1. Décimo terceiro salário | 0,00 |
| 2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário | 0,00 |
| 3. Outros | 0,00 |

6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente - Art. 12-A da Lei nº 7.713, de 1988 (sujeitos à tributação exclusiva)

| | | |
|--|---------------------|-----|
| 6.1 Número do processo: (especificar) | Quantidade de meses | 0,0 |
| Natureza do rendimento: (especificar) | | |
| Valores em reais | | |
| 1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário) | 0,00 | |
| 2. Exclusão: Despesas com a ação judicial | 0,00 | |
| 3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial | 0,00 | |
| 4. Dedução: Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7) | 0,00 | |
| 5. Imposto sobre a renda retido na fonte | 0,00 | |
| 6. Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço | 0,00 | |



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2018

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Ano-calendário de 2017

7. Informações Complementares

Rendimentos Tributáveis:RS 43.078,24 / IR(PF):RS 3.001,47

Pagamentos a planos de saúde:

Operadora: 47.565.155/0001-39 - UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Valor pago no ano referente ao titular: R\$ 6.429,24

Valor pago no ano referente aos dependentes:

| CPF | Nome | Valor |
|----------------|--|---------------|
| 030.239.988-76 | TERESINHA APARECIDA CAMPOS SALES CARDOSO | R\$ 11.317,92 |
| 484.976.508-40 | KATER CAMPOS SALES CARDOSO | R\$ 2.142,96 |
| 484.976.018-07 | LUISA CAMPOS SALES CARDOSO | R\$ 2.142,96 |

Operadora: 02.064.028/0001-18 - UNIODONTO DE PINDAMONHANGABA COOP. ODONTOLOGICA

Valor pago no ano referente ao titular: R\$ 1.138,56

8. Responsável pelas Informações

| | | |
|----------------------------|--------------------|------------|
| Nome Teresinha da Silva | Data 28/02/2018 | Assinatura |
|----------------------------|--------------------|------------|

Aprovado pela IN RFB nº 1.682, de 28 de dezembro de 2016.