

**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  | Nome completo              |
| 838.894.188-72                                   | JOAO CARLOS OLIVEIRA SILVA |
| 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)  | 149.747,30 |
| 02. Contribuição previdenciária oficial   | 4.510,46   |
| 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   | 31.656,60  |

**4. RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS****VALORES EM REAIS**

|  |      |
|--|------|
| 01. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva, reforma e pensão (65 anos ou mais)                                       | 0,00 |
| 02. Diárias e ajudas de custo  | 0,00 |
| 03. Pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave e aposentadoria ou reforma por acidente em serviço              | 0,00 |
| 04. Lucro e dividendo apurado a partir de 1996 pago por PJ (lucro real, presumido ou arbitrado)                                      | 0,00 |
| 05. Valores pagos ao titular ou sócio de microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro-labore, aluguéis ou serviços prestados | 0,00 |
| 06. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e acidente de trabalho                             | 0,00 |
| 07. Outros (especificar):  | 0,00 |

**5. RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (RENDIMENTO LÍQUIDO)****VALORES EM REAIS**

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

**6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**PLANO DE SAUDE R\$ 2.186,31 PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA QUOTA-PARTE R\$ 33.899,11 REF. 1,38% S/  
CAPITAL SOCIAL**7. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES**

|                    |            |            |
|--------------------|------------|------------|
| Nome               | Data       | Assinatura |
| Teresinha da Silva | 03/03/2011 |            |

Aprovado pela IN/SRF nº 120/2000