



**Ministério da Fazenda**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
**Imposto sobre a Renda da Pessoa Física**  
**Exercício de 2015**

Comprovante de Rendimentos Pagos e de  
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte  
**Ano-calendário de 2014**

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](http://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          |
| 752.193.366-49 | MARCELO BARBOSA MORAIS |

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 (inclusiv e férias)  | 94.591,75 |
| 2. Contribuição previdenciária oficial  | 5.789,78  |
| 3. Contribuições a entidades de previdência complementar e a fundos de aposentadoria prog. 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  | 14.561,97 |

**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 ajudas 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, inclusiv e 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 (sujeito à tributação exclusiva)**

|  |                         |     |
|--|-------------------------|-----|
| 6.1 Número do processo:  | Quantidade de meses     | 0,0 |
| Natureza do rendimento:  | <b>Valores em reais</b> |     |
| 1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusiv e 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 2015*

Comprovante de Rendimentos Pagos e de  
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte  
**Ano-calendário de 2014**

**7. Informações Complementares**

Rendimentos Tributáveis: R\$ 94.591,75 / IR(PF): R\$ 14.561,97

Os rendimentos seguintes estão informados na linha 01, quadro 3 e/ou linha 03, quadro 05:

Pagamentos a planos de saúde:

Operadora: 43.643.139/0001-66 - UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO - FEDERACAO ESTADUAL DAS  
COOPERATIVAS MEDICAS

Valor pago no ano referente ao titular: R\$ 3.929,73

**8. Responsável pelas informações**

Nome  
Teresinha da Silva

Data  
27/02/2015

Assinatura

Aprovado pela IN RFB nº 1.215, de 15 de dezembro de 2011.