

**Ministério da Fazenda**

Secretaria da Receita Federal do Brasil

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

Ano-Calendário 2009

**1. FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA**

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Nome Empresarial/Nome<br>Unimed de Pindamonhangaba Cooperativa de Trabalho Medico | CNPJ/CPF<br>47.565.155/0001-39 |
|---|--------------------------------|

**2. PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS**

|  |  |
|--|--|
| CPF<br>978.191.238-34  | Nome Completo<br>PAULO HENRIQUE NOGUEIRA REZENDE |
| Natureza do Rendimento<br>Rendimentos do trabalho sem vínculo empregatício |  |

**3. RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE****VALORES EM REAIS**

|   |            |
|---|------------|
| 01. Total dos Rendimentos (inclusive férias)  | 156.234,00 |
| 02. Contribuição Previdenciária Oficial   | 4.209,38   |
| 03. Contribuição à Previdência Privada e ao Fundo de Aposentadoria Programada Individual - FAPI | 0,00       |
| 04. Pensão Alimentícia (informar o beneficiário no quadro 6)                                    | 21.920,00  |
| 05. Imposto de Renda Retido   | 27.937,61  |

**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 SAÚDE R\$ 3.208,91 |
|-----------------------------|

**7. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES**

|                            |                    |            |
|----------------------------|--------------------|------------|
| Nome<br>Teresinha da Silva | Data<br>02/03/2010 | Assinatura |
|----------------------------|--------------------|------------|

Aprovado pela IN/SRF nº 120/2000