



**Ministério da Fazenda**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
**Imposto sobre a Renda da Pessoa Física**  
**Exercício de 2013**

Comprovante de Rendimentos Pagos e de  
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte  
**Ano-calendário de 2012**

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

**2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos**

CPF	005.345.898-20	Nome completo	JOAO PAULO ROVEDA GUIMARAES
-----	----------------	---------------	-----------------------------

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)	125.340,16
2. Contribuição previdenciária oficial	4.958,60
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	23.442,59

**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, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho	0,00
7. Outros (especificar)	0,00

**5. Rendimentos sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)** **Valores em reais**

1. Décimo terceiro salário	0,00
2. 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 (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	

**7. Informações Complementares**

QUOTA -PARTE NO VALOR R\$ 38.581,43 REF. 1,18 % S/ CAPITAL SOCIAL ASSISTENCIA MEDICA AGREGADO: R\$ 6.605,70/ASSISTENCIA MEDICA COOP: R\$ 2.536,72

Despesas Médico-Odonto-Hospitalares

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\$ 2.536,72

**8. Responsável pelas informações**

Nome	Data	Assinatura
Teresinha da Silva	26/02/2013	

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