

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO**

Nome: HEBER HENRIQUE CAMPOS MOREIRA CNPJ: 26.864.960/0001-93 Telefone: (31)37723331

**INFORMAÇÃO DO DECLARANTE**

Empresa: 222 - FRANÇA NEVES COMÉRCIO ALIMENTÍCIO LTDA  
Inscrição: 22.264.031/0001-92 CPF responsável empresa: 005.524.576-55

**IDENTIFICAÇÃO DE CÓDIGO DE RECEITA**

Código de arrecadação: 0561

**INFORMAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE**

CPF: 017.473.306-20 Nome: 4 - EDNALDO BARBOSA DOS SANTOS

**INFORMAÇÕES MENSais DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE - RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DEDUÇÕES**

Mês	Rend. Tributável	Dedução Simpl.	Prev. Oficial	Prev. Compl.	Prev. FAPI	Dependentes	Pensão Alimentícia	Imposto Retido
Janeiro	1.550,00	564,80	118,32	,00	,00	189,59	,00	,00
Fevereiro	1.550,00	564,80	116,73	,00	,00	189,59	,00	,00
Março	1.550,00	564,80	116,73	,00	,00	189,59	,00	,00
Abril	1.697,86	564,80	130,03	,00	,00	189,59	,00	,00
Maio	1.697,86	607,20	130,03	,00	,00	189,59	,00	,00
Junho	1.623,93	607,20	123,38	,00	,00	189,59	,00	,00
Julho	1.623,93	607,20	123,38	,00	,00	189,59	,00	,00
Agosto	1.623,93	607,20	123,38	,00	,00	189,59	,00	,00
Setembro	1.623,93	607,20	123,38	,00	,00	189,59	,00	,00
Outubro	1.623,93	607,20	123,38	,00	,00	189,59	,00	,00
Novembro	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
Dezembro	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
Total	16.165,37	5.902,40	1.228,74	,00	,00	1.895,90	,00	,00
13º Salário	1.217,95	607,20	91,34	,00	,00	,00	,00	,00

**INFORMAÇÕES MENSais DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE - RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

Mês	Parcela Isenta Aposentadoria e Pensão (65 anos ou mais)	Diárias e Ajuda de Custo	Indenizações por Rescisão inclusive PVD e Acidente de trabalho	Valores Abono Pecuniário (de férias)	Pensão, Aposentadoria ou Reforma, moléstia grave ou Acidente em Serviço
Janeiro	,00	,00	,00	,00	,00
Fevereiro	,00	,00	,00	,00	,00
Março	,00	,00	,00	,00	,00
Abril	,00	,00	,00	,00	,00
Maio	,00	,00	,00	,00	,00
Junho	,00	,00	,00	,00	,00
Julho	,00	,00	,00	,00	,00
Agosto	,00	,00	,00	,00	,00
Setembro	,00	,00	,00	,00	,00
Outubro	,00	,00	4.150,71	,00	,00
Novembro	,00	,00	,00	,00	,00
Dezembro	,00	,00	,00	,00	,00
Total	,00	,00	4.150,71	,00	,00

**INFORMAÇÕES ANUAIS DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE - RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

Lucros e dividendos Apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro R.,Pres. e Arbit.)	,00
Valores Pagos ao Titular ou Sócio de ME ou EPP exceto Pró-labore e Aluguéis ou Ser.Prest.	,00
Outros -	,00

**INFORMAÇÕES DA OPERADORA DE PLANO DE SAÚDE DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O COMPROVANTE DE RENDIMENTOS**

--

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO**

Nome: HEBER HENRIQUE CAMPOS MOREIRA CNPJ: 26.864.960/0001-93 Telefone: (31)37723331

**INFORMAÇÃO DO DECLARANTE**

Empresa: 222 - FRANÇA NEVES COMÉRCIO ALIMENTÍCIO LTDA  
Inscrição: 22.264.031/0001-92 CPF responsável empresa: 005.524.576-55

**IDENTIFICAÇÃO DE CÓDIGO DE RECEITA**

Código de arrecadação: 0561

**INFORMAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE**

CPF: 113.908.716-90 Nome: 9 - MICHELE PEREIRA REIS

**INFORMAÇÕES MENSais DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE - RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DEDUÇÕES**

Mês	Rend. Tributável	Dedução Simpl.	Prev. Oficial	Prev. Compl.	Prev. FAPI	Dependentes	Pensão Alimentícia	Imposto Retido
Janeiro	1.557,22	564,80	118,96	,00	,00	189,59	,00	,00
Fevereiro	1.579,22	564,80	119,35	,00	,00	189,59	,00	,00
Março	1.579,22	564,80	119,35	,00	,00	189,59	,00	,00
Abril	1.726,98	564,80	132,65	,00	,00	189,59	,00	,00
Maio	3.860,13	1.214,40	301,86	,00	,00	189,59	,00	,00
Junho	1.494,52	607,20	114,01	,00	,00	189,59	,00	,00
Julho	225,92	607,20	18,06	,00	,00	189,59	,00	,00
Agosto	1.653,10	607,20	126,00	,00	,00	189,59	,00	,00
Setembro	1.653,10	607,20	126,00	,00	,00	189,59	,00	,00
Outubro	1.653,10	607,20	126,00	,00	,00	189,59	,00	,00
Novembro	1.653,10	607,20	126,00	,00	,00	189,59	,00	,00
Dezembro	1.653,10	607,20	126,00	,00	,00	189,59	,00	,00
Total	20.288,71	7.724,00	1.554,24	,00	,00	2.275,08	,00	,00
13º Salário	1.585,76	607,20	119,94	,00	,00	189,59	,00	,00

**INFORMAÇÕES MENSais DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE - RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

Mês	Parcela Isenta Aposentadoria e Pensão (65 anos ou mais)	Diárias e Ajuda de Custo	Indenizações por Rescisão inclusive PVD e Acidente de trabalho	Valores Abono Pecuniário (de férias)	Pensão, Aposentadoria ou Reforma, moléstia grave ou Acidente em Serviço
Janeiro	,00	,00	,00	,00	,00
Fevereiro	,00	,00	,00	,00	,00
Março	,00	,00	,00	,00	,00
Abril	,00	,00	,00	,00	,00
Maio	,00	,00	,00	,00	,00
Junho	,00	,00	,00	,00	,00
Julho	,00	,00	,00	,00	,00
Agosto	,00	,00	,00	,00	,00
Setembro	,00	,00	,00	,00	,00
Outubro	,00	,00	,00	,00	,00
Novembro	,00	,00	,00	,00	,00
Dezembro	,00	,00	,00	,00	,00
Total	,00	,00	,00	,00	,00

**INFORMAÇÕES ANUAIS DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE - RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

Lucros e dividendos Apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro R.,Pres. e Arbit.)	,00
Valores Pagos ao Titular ou Sócio de ME ou EPP exceto Pró-labore e Aluguéis ou Ser.Prest.	,00
Outros -	,00

**INFORMAÇÕES DA OPERADORA DE PLANO DE SAÚDE DO BENEFICIÁRIO DO DECLARANTE**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O COMPROVANTE DE RENDIMENTOS**

--