



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Da Receita Federal Do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2020

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte
Ano-Calendário de 2019

Verifique as condições e o prazo para 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>.

1.Fonte Pagadora Pessoa Jurídica ou Pessoa Física

CNPJ/CPF: 78.559.440/0001.70 Fone: 55 (41) 2102-4555
Nome Empr: C S E MECANICA E INSTRUMENTACAO S A
Endereço: RUA DO SONDADOR, S/N
Bairro: ZEN Cidade: RIO DAS OSTRAS UF: RJ

2.Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

Local: 1.02.011 - PB MOVIMENTACAO DE CARGA PRA1 P-53-38-40-43-48
CPF: 477.729.805-15 Cadastro: 000115947
Beneficiário: ADAILTON ANDRADE DA HORA
Natureza do Rendimento: 000561 - Rem. Trabalho Assalariado

3.Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto Retido na Fonte - VALORES EM REAIS

01 Total dos Rendimentos (inclusive férias)	26.699,02
02 Contribuição Previdenciária Oficial	2.490,79
03 Contribuição Previd. Complem. pública ou privada e FAPI (Preencher quadro 7)	0,00
04 Pensão Alimentícia (Preencher também o quadro 7)	0,00
05 Imposto sobre a Renda Retido na Fonte	72,28

4.Rendimentos Isentos e Não Tributáveis

01 Parc. Isenta, Aposent., Reserva, Reforma e Pensão (65 anos ou +)	0,00
02 Diárias e Ajuda de Custo	0,00
03 Prov.Pensão, Aposent, Reforma molestia grave, inval.permanente	0,00
04 Lucro e divid.a partir 1996 pg p/ PJ (Lucro Real, Pres.Arbitr.	0,00
05 Valores Sócio Microempresa ou Peq.Porte exceto pro labore	0,00
06 Indenizações rescisão de contrato de trabalho, PDV, Acid. Trabalho	0,00
07 Outros (Especificar)	0,00

5.Rendimentos Sujeitos a Tributação Exclusiva (Rend.Líquido)

01 Décimo Terceiro Salário	2.269,58
02 IRRF 13º Salário	25,22
03 Participação nos Lucros ou Resultados (PLR)	54,00

6.Rendimentos Recebidos Acumuladamente- Art.12-A da Lei nº7.713, de 1988 (sujeitos a trib. excl.)

6.1 Número do processo:	Quantidade de meses:	0,0
Natureza do rendimento:		
01 Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e 13º salário)		0,00
02 Exclusão: Despesas com a ação judicial		0,00
03 Dedução: Contribuição previdenciária oficial		0,00
04 Dedução: Pensão alimentícia (Preencher também o quadro 7)		0,00
05 Imposto sobre a renda retido na fonte		0,00
06 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

Unimed Coparticipacao	511,45
Convenio Metlife	152,76
Convenio Metlife Depend	152,76
Plano de Saúde - Empresarial	
Operadora: 03.273.825/0001.78 METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA	
Titular	152,76

508.402.665-53	CLEIDE DE SANTANA GAMA DA HORA	Nasc: 09/10/1968	152,76
Operadora:	78.339.439/0001.30 UNIMED DO ESTADO PR FEDERACAO ESTADUAL DAS COOP.MEDICAS LTDA		
Titular			323,02
508.402.665-53	CLEIDE DE SANTANA GAMA DA HORA	Nasc: 09/10/1968	180,07

8.Responsável pelas Informações

Nome : LUIS ROGERIO SALOMAO WATANABE Data: 28/02/2021 Assinatura:

Dispensada a assinatura de acordo com IN RFB 1.215/2011 art. 2.

Aprovado pela IN RFB nº 1.682, de 28 de dezembro de 2016.
