



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria Da Receita Federal Do Brasil  
**Imposto sobre a Renda da Pessoa Física**  
Exercício de 2021

Comprovante de Rendimentos Pagos e de  
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte  
**Ano-Calendário de 2020**

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:1.02.044 - Sup. TBM Offshore TRIDENT - OFFSHORE  
CPF: 043.262.305-17 Cadastro: 000119014  
Beneficiário: FABIO SANTANA DOS SANTOS  
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)                                     | 3.471,46 |
| 02 Contribuição Previdenciária Oficial  | 350,39   |
| 03 Contribuição Previd. Complem. pública ou privada e FAPI (Preencher quadro 7) | 0,00     |
| 04 Pensão Alimentícia (Preencher também o quadro 7)                             | 840,86   |
| 05 Imposto sobre a Renda Retido na Fonte  | 63,25    |

**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,invalid.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 | 3.716,18 |
| 07 Outros (Especificar)   | 0,00     |

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

|  |        |
|--|--------|
| 01 Décimo Terceiro Salário                     | 358,75 |
| 02 IRRF 13º Salário                            | 0,00   |
| 03 Participação nos Lucros ou Resultados (PLR) | 181,00 |

**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**

|                                      |                                  |                |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Convenio Metlife                     | 12,73                            |                |
| Convenio Metlife Depend              | 25,46                            |                |
| Beneficiário/CPF Pensão:             | JOANA PAULA PEREIRA DA SILVA SAN | 108.092.464-73 |
| Valor Total Pensão (Sem 13º Salário) |                                  | 801,04         |
| Valor Pensão 13º Salário             |                                  | 35,23          |
| Plano de Saúde - Empresarial         |                                  |                |

Operadora: 03.273.825/0001.78 METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA

|                |                          |                  |       |
|----------------|--------------------------|------------------|-------|
| Titular        |                          |                  | 12,73 |
| 018.428.531-39 | PRISCILA MACIEL DA SILVA | Nasc: 08/01/1988 | 12,73 |
| 073.373.575-40 | LAVINIA CALDAS SANTANA   | Nasc: 04/01/2010 | 12,73 |

---

**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.

---