



**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:1.09.006 - PETROLEO BRASILEIRO S.A - KANSAS LOTE -1 OFFSHORE  
CPF: 248.479.172-00 Cadastro: 000116630  
Beneficiário: UBIRAJARA MARQUES DA COSTA FILHO  
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)	19.561,85
02 Contribuição Previdenciária Oficial	2.080,75
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	283,98

**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	0,00
07 Outros (Especificar)	0,00

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

01 Décimo Terceiro Salário	1.995,52
02 IRRF 13º Salário	0,00

**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	906,35
Plano de Saúde - Empresarial	
Operadora: 78.339.439/0001.30 UNIMED DO ESTADO PR FEDERACAO ESTADUAL DAS COOP.MEDICAS LTDA	
Titular	334,02
430.190.302-00 SHIRLEY MORAES DA COSTA	Nasc: 14/06/1967 572,33

---

**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.

---