

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 Secretária 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: 1.02.026 - MOVIMENTACAO DE CARGA P68/70 UO-BS CPF: 545.372.665-20 Cadastro: 000206875

Beneficiário: MARIO CESAR FERREIRA GUEDES

Natureza do Rendimento: 000561 - Rem. Trabalho Assalariado

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

01 Total dos Rendimentos (inclusive férias)	61.935,94
02 Contribuição Previdenciaria Oficial	6.471,98
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	3.040,80

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 Abono de Férias	594,51

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

01 Décimo Terceiro Salário	3.580,30
02 IRRF 13° Salário	409,21
03 Participação nos Lucros ou Resultados (PLR	809,69

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	579,60
Convenio Metlife	140,03
Convenio Metlife Depend	280,06
Amil Desc. Titular	40,00
Amil Desc. Dependente	80,00

Plano de Saúde - Empresarial

Operadora: 03.273.825/0001.78 METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA

Titular		140,03
129.680.847-55 EVELYN CRUZ GUEDES	Nasc: 05/01/2006	140,03
644.818.675-15 LUCINEIDE COSTA CRUZ	Nasc: 08/10/1973	140,03
Operadora: 29.309.127/0001.79 AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNAC	CIONAL S.A.	
Titular		40,00
129.680.847-55 EVELYN CRUZ GUEDES	Nasc: 05/01/2006	40,00
644.818.675-15 LUCINEIDE COSTA CRUZ	Nasc: 08/10/1973	40,00
Operadora: 78.339.439/0001.30 UNIMED DO ESTADO PR FEDERACAO ES	STADUAL DAS COOP.MEDICAS	LTDA
Titular		222,20
129.680.847-55 EVELYN CRUZ GUEDES	Nasc: 05/01/2006	124,19
644.818.675-15 LUCINEIDE COSTA CRUZ	Nasc: 08/10/1973	233,21

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 n° 1.682, de 28 de dezembro de 2016.