

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 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: 1.09.006 - PETROLEO BRASILEIRO S.A - KANSAS LOTE -1 OFFSHORE

CPF: 056.155.905-80 Cadastro: 000116760 Beneficiário: ERLEN JORGE CONCEICAO DE JESUS

000561 - Rem. Trabalho Assalariado Natureza do Rendimento:

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

01 Total dos Rendimentos (inclusive férias)	23.906,39
02 Contribuição Previdenciaria Oficial	2.294,35
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	313,49

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	2.173,82
02 IRRF 13° Salário	17,63

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	0
Natureza do rendimento:		
01 Total dos rendimentos tributáveis (inclusive féria	as e 13º salário) 0,00	0
02 Exclusão: Despesas com a ação judicial	0,0	0
03 Dedução: Contribuição previdenciária oficial	0,0	0
04 Dedução: Pensão alimentícia (Preencher também o q	quadro 7) 0,00	0
05 Imposto sobre a renda retido na fonte	0,0	0
06 Rendimentos isentos de pensão, proventos de apose	ntadoria ou reforma por	
moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acide:	ente em serviço 0,00	0

7.Informações Complementares

Unimed Coparticipacao	162,00
Convenio Metlife	114,57
Convenio Metlife Depend	114,57
Plane de Saúde - Empregarial	

Plano de Saúde - Empresarial

Operadora: 03.273.825/0001.78 METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA

Titular 114,57 Nasc: 06/04/2015 114.57

065.150.907-65 LEYCON JAMES DO AMARAL DE JESUS

Operadora: 78.339.439/0001.30 UNIMED DO ESTADO PR FEDERACAO ESTADUAL DAS COOP.MEDICAS LTDA

Titular 24,21

065.150.907-65 LEYCON JAMES DO AMARAL DE JESUS Nasc: 06/04/2015 137,79

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.