

Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Imposto sobre a Renda da Pessoa Física **Exercício de 2018**

Comprovante de Rendimentos Pagos e de Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Ano-Calendário de 2017

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendario no sitio da Secretaria da Receita Federal do Brasil na internet, no endereço <rfb.gov.br>.

1. FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA

CNPJ/CPF

Nome Empresarial/Nome Completo

13.579.586/0001-32				
	CIA PROC. DADOS	SEST. DA B		
2. PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS	RENDIMENTOS			
CPF	Nome completo			
888.054.255-91	NELSON SIMOES RIBEIRO JUNIOR			
Natureza do Rendimento	•			
RENDIMENTOS DO TRABALHO ASS	SALARIADO			
3. RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDU	ÇÕES E IMPOSTO SOBRE	A RENDA RETIDO NA FONTE		VALORES EM REAIS
1. Total de Rendimentos (inclusive férias)				122.638,50
Contribuição Previdenciária Oficial				7.301,28
3. Contribuição a entidades de previdência individual (Fapi) (preencher também o qua		privada, e a fundos de aposentadoria p	rogramada	0,00
4. Pensão alimentícia (preencher tambén	n o quadro 7)			0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte				20.416,04
4. RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIE	BUTÁVEIS			VALORES EM REAIS
1. Parcela isenta dos proventos de aposer	tadoria, reforma, reserva re	munerada e pensão (65 anos ou mais)		0,00
2. Diárias e Ajudas de Custo				0,00
3. Pensão e proventos de aposentadoria o em serviço	u reforma por moléstia grav	re; proventos de aposentadoria ou refor	ma por acidente	0,00
4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado)				0,00
5. Valores pagos ao titular ou sócio de microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro labore, aluguéis ou serviços prestados				0,00
6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho				0,00
7. Outros (especificar):				0,00
5. RENDIMENTOS SUJEITOS A TRIBUTA	AÇÃO EXCLUSIVA (RENDI	MENTO LÍQUIDO)		VALORES EM REAIS
Décimo terceiro salário				7.341,1
2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário			1.585,44	
3. Outros				0,00
6. RENDIMENTOS RECEBIDOS ACUMUI	_ADAMENTE - Art. 12-A da		-	1)
6.1 Número do processo: (especificar)		Quantidade de meses	0,00	
Natureza do rendimento: (especificar)				VALORES EM REAIS
Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)				
 Total dos rendimentos tributáveis (inclus 	sive férias e décimo terceiro	salário)		0,00
,	sive férias e décimo terceiro	salário)		
2. Exclusão: Despesas com ação judicial		salário)		0,00
 Exclusão: Despesas com ação judicial Dedução: Contribuição previdenciária of 	icial	salário)		0,00 0,00
 Total dos rendimentos tributáveis (inclus Exclusão: Despesas com ação judicial Dedução: Contribuição previdenciária of Dedução: Pensão alimentícia (preenches Imposto sobre a renda retido na fonte 	icial	salário)		0,00 0,00 0,00
 Exclusão: Despesas com ação judicial Dedução: Contribuição previdenciária of Dedução: Pensão alimentícia (preencho 	icial er também o quadro 7)		oria ou reforma	0,00 0,00 0,00 0,00
 Exclusão: Despesas com ação judicial Dedução: Contribuição previdenciária of Dedução: Pensão alimentícia (preenches. Imposto sobre a renda retido na fonte Rendimentos isentos de pensão, prover 	icial er também o quadro 7)		oria ou reforma	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Exclusão: Despesas com ação judicial Dedução: Contribuição previdenciária of Dedução: Pensão alimentícia (preenche) Imposto sobre a renda retido na fonte Rendimentos isentos de pensão, prover por acidente em serviço	ricial er também o quadro 7) ntos de aposentadoria ou re médica LANSERV 0001-63 SIMOES RIBEIRO JUNIO	forma por moléstia grave ou aposentad	oria ou reforma	0,00 0,00 0,00 0,00
2. Exclusão: Despesas com ação judicial 3. Dedução: Contribuição previdenciária of 4. Dedução: Pensão alimentícia (preenche 5. Imposto sobre a renda retido na fonte 6. Rendimentos isentos de pensão, prover por acidente em serviço 7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor da diferença de despesa r Nome da Operadora de Saúde: PI CNPJ Operadora: 13.323.274// Nome do Beneficiário: NELSON CPF Beneficiário:888.054.255-93	ricial er também o quadro 7) ntos de aposentadoria ou re médica LANSERV 0001-63 SIMOES RIBEIRO JUNIC 1 Valor Anual: 10.	forma por moléstia grave ou aposentad	oria ou reforma	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
2. Exclusão: Despesas com ação judicial 3. Dedução: Contribuição previdenciária of 4. Dedução: Pensão alimentícia (preenche 5. Imposto sobre a renda retido na fonte 6. Rendimentos isentos de pensão, prover por acidente em serviço 7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor da diferença de despesa roma da Operadora de Saúde: Prome da Operadora de Saúde: Prome do Beneficiário: NELSON	ricial er também o quadro 7) ntos de aposentadoria ou re médica LANSERV 0001-63 SIMOES RIBEIRO JUNIC 1 Valor Anual: 10.	forma por moléstia grave ou aposentad	oria ou reforma	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00