

Informes Rendimentos

Consulta e Emissão de Extrato de Contribuições Previdenciárias

Comprovante de Informe de Rendimentos Pagos e de Retenção de Imposto de Renda na Fonte

1. FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF
FUNDACAO CULTURAL DO ESTADO DA BAHIA	13.266.325/0001-62
Endereço	Tel
RUA GUEDES DE BRITO	71-3116-6651
Cidade	UF
SALVADOR	BA

2. PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

Nome	CPF	Base	
LAURA OLIVEIRA DA SILVA 059.307.935-30		2016	
Natureza do Rendimento			
RENDIMENTOS TRABALHO ASSALARIADO			

3.RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE VALORES EM REAIS

01.Total dos Rendimentos (inclusive férias)	5.460,00
02.Contribuição Previdênciária Oficial	0,00
03.Contr. Prev. Privada e Fund. de Aposent. Prog. Individ FAPI	0,00
04.Pensão Alimentícia	0,00
05.Imposto de Renda Retido	0,00

4. RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

01.Parte dos proventos de aposentadoria, reserva, reforma (65 anos)	0,00
02.Diárias e ajuda de custos / pensão militar / especial / civil	0,00
03.Proventos de Pensão Aposentadoria por Molestia Grave	0,00
04.Lucros e Dividendos a partir de 1996 pagos por PJ	0,00
05.Valores Pagos ao Titular ou Sócio de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, exceto Pro-labore, Aluguéis ou Serviços Prestados	0,00
06.Indenizações por rescisão de contratp de trabalho, inclusive a título de PDV, e acidente de trabalho	0,00
05.Outros (Especificar)	0,00

5. RENDIMENTOS SUJEITOS A TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (RENDIMENTO LÍQUIDO)

01.Décimo Terceiro Salário	0,00
02.Outros	0,00

6.RENDIMENTOS RECEBIDOS ACUMULADAMENTE

Número do processo	Quantidade o	le meses	valores em reais
01.Total de rendimentos (inclusive férias)		0,00	
02.Despesas com ação judicial		0,00	
03.Contribuição previdenciária oficial		0,00	
04.Pensão alimentícia		0,00	
05.Imposto retido na fonte		0,00	
06.Rendimentos prov., aposentadoria, reforma, m.grave, ou acidente		nte 0,00	

^{7.} INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

8.RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

* Valor referente ao desconto realizado para o Planserv/Básico Especial/B. Saúde/Agregado/Ouromed (CGC-13.323.274/0001-63)

Imprimir

Voltar

1 de 2 25/04/2017 19:10

Portal do Servidor - Endereço: 2º Avenida, 200, CAB CEP: 41745-003 - TEL: 3115-3199 / FAX: 3115-3156



25/04/2017 19:10