



Verifique as condições e o prazo para a 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 02.116.081/0001-15	Nome Empresarial/Nome Completo SERPO - Serviços de Portaria Ltda.
--------------------------------	--

### 2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF 575.097.190-20	Nome Completo Robson Ilha Guardiola
Natureza do Rendimento 0561 - Rendimentos do Trabalho Assalariado	

### 3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

VALORES EM REAIS

1. Total dos Rendimentos (Inclusive Férias)	9.654,77
2. Contribuição Previdenciária Oficial	504,33
3. Contribuição à Previdência Privada	
4. Pensão Alimentícia (Preencher também o campo 07)	
5. Imposto de Renda	122,26

### 4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis

VALORES EM REAIS

1. Parte Prov. de Aposent., Reserva, Reforma E Pens	
2. Diárias e Ajuda de Custo	
3. Prov. de Pensão, Aposent. ou Ref. por Doença	
4. Lucro e Dividendo Pago por PJ (Lucro Real, Pres)	
5. Valores Pagos ao Titular/Sócio Micro/Pequena	
6. Ind. por Desp. ou Rescis. Cont. Trab.	
7. Abono Pecuniário - Férias	

### 5. Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)

VALORES EM REAIS

1. Décimo Terceiro Salário	365,90
2. IRRF s/ 13o. Sal.	
3. Outros	

### 6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente Art.12-A Lei nº 7.713 de 1988 (sujeitos à tributação exclusiva)

6.1 Número do processo: (especificar)	Quantidade de meses	
Natureza do rendimento: (especificar)		
VALORES EM REAIS		
1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)		
2. Exclusão: Despesas com a ação judicial		
3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial		
4. Dedução: Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)		
5. Imposto sobre a renda retido na fonte		
6. Rend. isentos de pensão, prov. de aposent. ou reforma por moléstia grave ou aposent. ou reforma por acid. em serviço		

### 7. Informações Complementares

1. Despesas Médicas, Odontológicas e Hospitalares	
2. O total informado na linha 03 do Quadro 5 já inclui o valor total pago a título de PLR correspondente a R\$	

### 8. Responsável pelas Informações

Nome Renato Moraes	Data 10/02/2023	<b>17-17</b>
-----------------------	--------------------	--------------