



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 846.206.250-00 | Nome Completo Vitor Maciel Fontoura |
| 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) | 25.044,02 |
| 2. Contribuição Previdenciária Oficial | 2.239,26 |
| 3. Contribuição à Previdência Privada | |
| 4. Pensão Alimentícia (Preencher também o campo 07) | |
| 5. Imposto de Renda | 509,38 |

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 | 1.978,52 |
| 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 | 307,21 |
| 2. O total informado na linha 03 do Quadro 5 já inclui o valor total pago a título de PLR correspondente a R\$ | |
| 1. UNIMED CNPJ: 87.096.616/0001-96 Vitor Maciel Fontoura CPF: 846.206.250-00 | 170,03 |

8. Responsável pelas Informações

| | | |
|-----------------------|--------------------|-------|
| Nome Renato Moraes | Data 10/02/2023 | 16-34 |
|-----------------------|--------------------|-------|