



1.FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA

| | |
|--|--------------------|
| Nome Empresa/Nome | CNPJ/CPF |
| CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA | 14.855.787/0001-88 |

2.PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

| | |
|------------------------|----------------------------|
| CPF | Nome Completo |
| 336.027.275-72 | ELIANE NOYA ALVES DE ABREU |
| Natureza do Rendimento | |

3.RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO NA FONTE

VALORES EM REAIS

| | |
|---|--|
| 01 . Total dos Rendimentos (inclusive férias) | |
| 02 . Contribuição Previdenciária Oficial | |
| 03 . Contribuição à Previdência Privada e aos Fundo de Aposentadoria Programada Individual - FAPI | |
| 04 . Pensão Alimentícia (Informar o beneficiário no quadro 6) | |
| 05 . Imposto de Renda Retido | |

4.RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

VALORES EM REAIS

| | |
|---|----------------------|
| 01 . Parcela Isenta dos Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma e Pensão (65 anos ou mais) | |
| 02 . Diárias, Auxílio Representação e Verba Indenizatória | R\$ 39.194,50 |
| 03 . Pensão, Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Moléstia Grave e Aposentadoria ou Reforma por Acidente em Serviço | |
| 04 . Lucro e Dividendo Apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro Real, Presumido ou Arbitrado) | |
| 05 . Valores Pagos ao Titular ou Sócio de Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte, exceto Pro-Labore, Aluguéis ou Serviços | |
| 06 . Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e acidente de trabalho | |
| 07 . Outros (especificar) | |

5.RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (RENDIMENTO LIQUIDO)

VALORES EM REAIS

| | |
|------------------------------|--|
| 01 . Décimo Terceiro Salário | |
| 02 . Outros | |

6.INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| |
|--------------|
| |
|--------------|

7.RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES

| | | |
|----------------------------|------------|------------|
| Nome | DATA | Assinatura |
| Valdeci Ramos (Financeiro) | 13/04/2018 | |