



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal

COMPROVANTE DE RENDIMENTO PAGOS E DE
RETENÇÃO DE IMPOSTOS DE RENDA NA FONTE
ANO-CALENDÁRIO 2017

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
050.002.545-20	ANTONIO CARLOS CAIRES ARAÚJO
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\$ 42.968,00
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 Prestados	
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 ECCLUSIVA (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	