



Comprovante de Rendimentos Pagos e de  
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

**Ano-calendário de 2020**

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 Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <[receita.economia.gov.br](http://receita.economia.gov.br)>.

|                    |                                         |
|--------------------|-----------------------------------------|
| CNPJ               | Nome Empresarial                        |
| 01.468.033/0001-23 | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA SA |

|                                                  |                           |
|--------------------------------------------------|---------------------------|
| CPF                                              | Nome Completo             |
| 152.586.377-00                                   | BENEDITA NUNES DE AROUCHA |
| Natureza do Rendimento                           |                           |
| Rendimentos do trabalho sem vínculo empregatício |                           |

|                                                                                                                                                                            |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. Total dos rendimentos (inclusive férias)                                                                                                                                | 4.045,80 |
| 2. Contribuição previdenciária oficial                                                                                                                                     | 445,04   |
| 3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a fundos de aposentadoria programada individual (Fapi) <b>(preencher também o quadro 7)</b> | 0,00     |
| 4. Pensão alimentícia <b>(preencher também o quadro 7)</b>                                                                                                                 | 0,00     |
| 5. Imposto sobre a renda retido na fonte                                                                                                                                   | 0,00     |

|                                                                                                                                     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais)                            | 0,00 |
| 2. Diárias e ajuda de custo                                                                                                         | 0,00 |
| 3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave; proventos de aposentadoria ou reforma por acidente em serviço | 0,00 |
| 4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado)                   | 0,00 |
| 5. Valores pagos ao titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro labore, aluguéis ou serviços prestados | 0,00 |
| 6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho                          | 0,00 |
| 7. Outros:                                                                                                                          | 0,00 |

|                                                            |      |
|------------------------------------------------------------|------|
| 1. Décimo terceiro salário                                 | 0,00 |
| 2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário | 0,00 |
| 3. Outros                                                  | 0,00 |

|                                                                                                                                                |                     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|
| 6.1 Número do processo: (especificar)                                                                                                          | Quantidade de meses | 0,0 |
| Natureza do rendimento: (especificar)                                                                                                          |                     |     |
|                                                                                                                                                |                     |     |
| 1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)                                                              | 0,00                |     |
| 2. Exclusão: Despesas com a ação judicial                                                                                                      | 0,00                |     |
| 3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial                                                                                                | 0,00                |     |
| 4. Dedução: Pensão alimentícia <b>(preencher também o quadro 7)</b>                                                                            | 0,00                |     |
| 5. Imposto sobre a renda retido na fonte                                                                                                       | 0,00                |     |
| 6. Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço | 0,00                |     |

[illegible]

|                                    |                    |            |
|------------------------------------|--------------------|------------|
| Nome<br>SALLUS ASSESSORIA CONTABIL | Data<br>17/03/2021 | Assinatura |
|------------------------------------|--------------------|------------|