



Declaração dos Rendimentos

1. FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA

MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA PARAÍBA	CNPJ: 09.284.001/0001-80
---	--------------------------

2. PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

CPF: 45098123453	NOME: VANILDA ALENCAR DA SILVA OLIVEIRA
------------------	---

3. RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

01. Total dos rendimentos (inclusive férias)	R\$ 0,00
02. Contribuição previdenciária oficial	R\$ 0,00
03. Contribuição à previdência privada e ao fundo de aposentadoria programada individual - Fapi	R\$ 0,00
04. Pensão alimentícia (informar o beneficiário no quadro 6)	R\$ 0,00
05. Imposto de renda retido	R\$ 0,00

4. RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

01. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva, reforma e pensão (65 anos ou mais)	R\$ 0,00
02. Diárias e ajudas de custo	R\$ 0,00
03. Pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave e aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	R\$ 0,00
04. Lucro e dividendo apurado a partir de 1996 pago por PJ (lucro real, presumido ou arbitrado)	R\$ 0,00
05. Valores pagos ao titular ou sócio de microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro-labore, aluguéis ou serviços prestados	R\$ 0,00
06. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e acidente de trabalho	R\$ 0,00
07. Outros (especificar)	R\$ 0,00

5. RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (RENDIMENTO LÍQUIDO)

01. Décimo terceiro salário	R\$ 0,00
02. Outros	R\$ 0,00

6. RENDIMENTOS RECEBIDOS ACUMULADAMENTE

6.1. Número do processo	335
Quantidade de meses	15,60
Natureza do rendimento	PAE - Parcela Autônoma de Equivalência

1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)	R\$ 51.019,20
2. Exclusão: Despesas com a ação judicial	R\$ 0,00
3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial	R\$ 0,00
4. Dedução: Pensão alimentícia	R\$ 0,00
5. Imposto sobre a renda retida na fonte	R\$ 0,00
6. Rendimentos isentos da pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	R\$ 0,00

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DATA	VALOR DA PARCELA	IRRF	CONT. PREVIDENCIÁRIA	QUANT. DE MESES
25/01/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,20

25/02/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,20
25/03/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,20
25/04/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,20
25/05/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,40
25/06/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,20
25/07/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,40
25/08/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,20
25/09/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,40
25/10/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,40
25/11/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,40
25/12/2017	R\$ 4.251,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1,40
TOTAL	R\$ 51.019,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	15,60

8. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

NOME: Ricardo Augusto Paredes do Amaral

Data:07/03/2018

Ministério Público do Estado da Paraíba

Diretoria Financeira