

# Declaração completa

Ano-calendário: 2018

Tipo: Original



Rendimentos recebidos acumuladamente - RRA Declarante

Número do processo

335

Código receita: 1889 CPF: 084.830.114-50 Nome: INGRID ARAÚJO LEAL MARANHÃO

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Rendimento tributável	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36
											Total:	8.752,32
Pensão/aposentadoria por moléstia grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											Total:	0,00
Previdência oficial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											Total:	0,00
Pensão alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											Total:	0,00
Imposto Retido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											Total:	0,00
Parcela isenta de aposentadoria acima de 65 anos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											Total:	0,00
Despesas com ação judicial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											Total:	0,00
Total	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36	729,36
											Total:	8.752,32
Quantidade de meses	1,6	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,4	1,4	1,4	1,3	1,3
											Total:	17,6