

# Declaração completa

Ano-calendário: 2019

Tipo: Original



## Rendimentos recebidos acumuladamente - RRA Declarante

Número do processo

335

Código receita: 1889 CPF: 068.632.994-53 Nome: HERMÓGENES BRAZ DOS SANTOS

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Rendimento tributável</b>	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36
											Total:	27.244,32
<b>Pensão/aposentadoria por moléstia grave</b>	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
<b>Previdência oficial</b>	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
<b>Pensão alimentícia</b>	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
<b>Imposto Retido</b>	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
<b>Parcela isenta de aposentadoria acima de 65 anos</b>	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
<b>Despesas com ação judicial</b>	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
<b>Total</b>	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36	2.270,36
											Total:	27.244,32
<b>Quantidade de meses</b>	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
											Total:	9,6