

# Declaração completa

Ano-calendário: 2019

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
<b>Rendimento tributável</b>	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	770,98	770,98	770,98	770,98
											Total:	9.137,60
<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	14,27	14,27	14,27	14,27
											Total:	57,08
<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>	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	756,71	785,25	785,25	785,25	785,25
											Total:	9.194,68
<b>Quantidade de meses</b>	1,3	1,3	1,3	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1
											Total:	14,4