

Declaração completa

Ano-calendário: 2019

Tipo: Original



Rendimentos recebidos acumuladamente - RRA Declarante

Número do processo

335

Código receita: 1889 CPF: 504.251.884-34 Nome: MARIA DE FATIMA CAMPOS SOARES DE OLIVEIRA

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Rendimento tributável	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72
											Total:	54.488,64
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	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72	4.540,72
											Total:	54.488,64
Quantidade de meses	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,7	1,8	1,9	2,0	2,1	2,2	2,4
											Total:	21,7