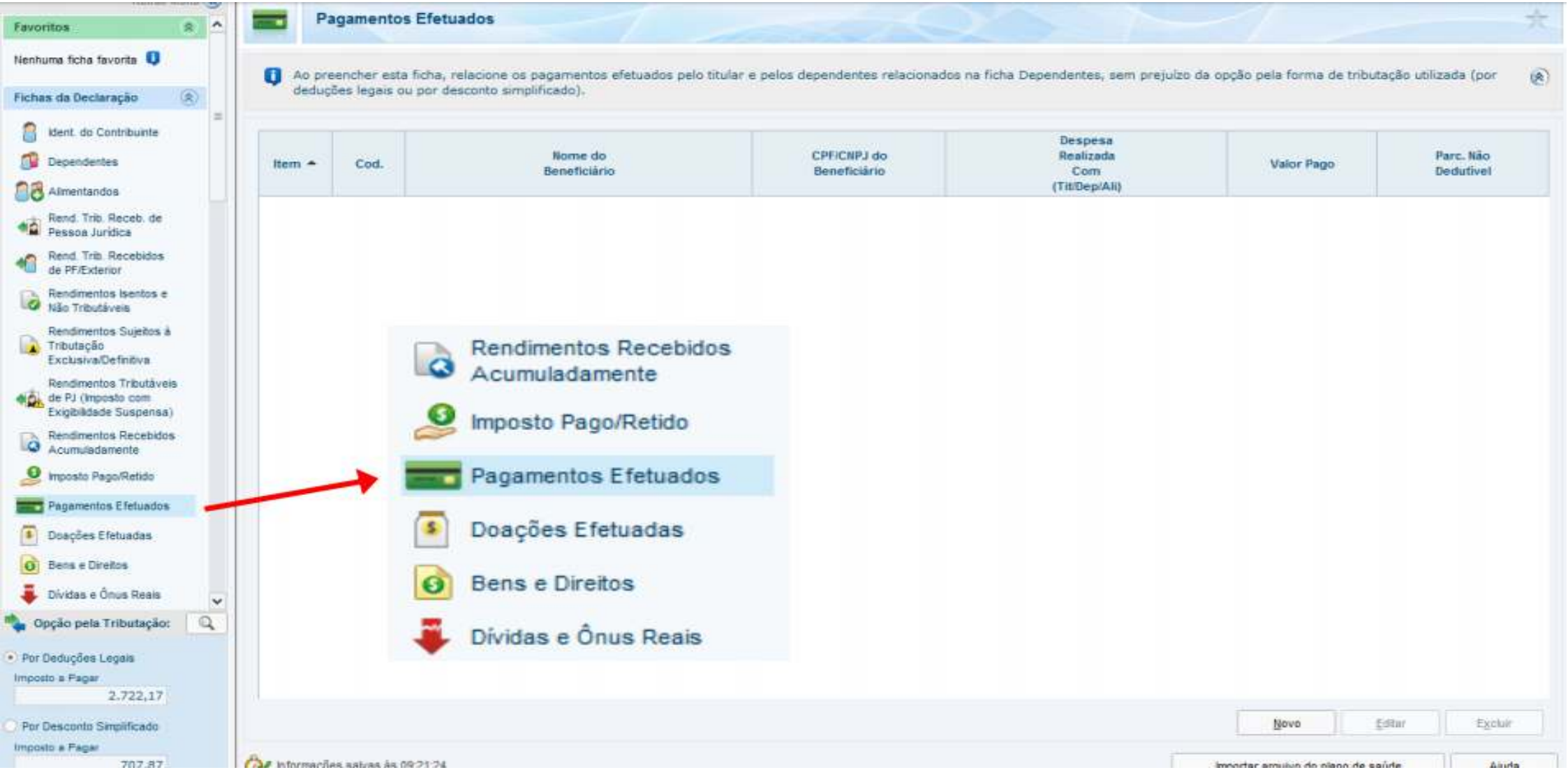
SEBRAE PREVIDÊNCIA

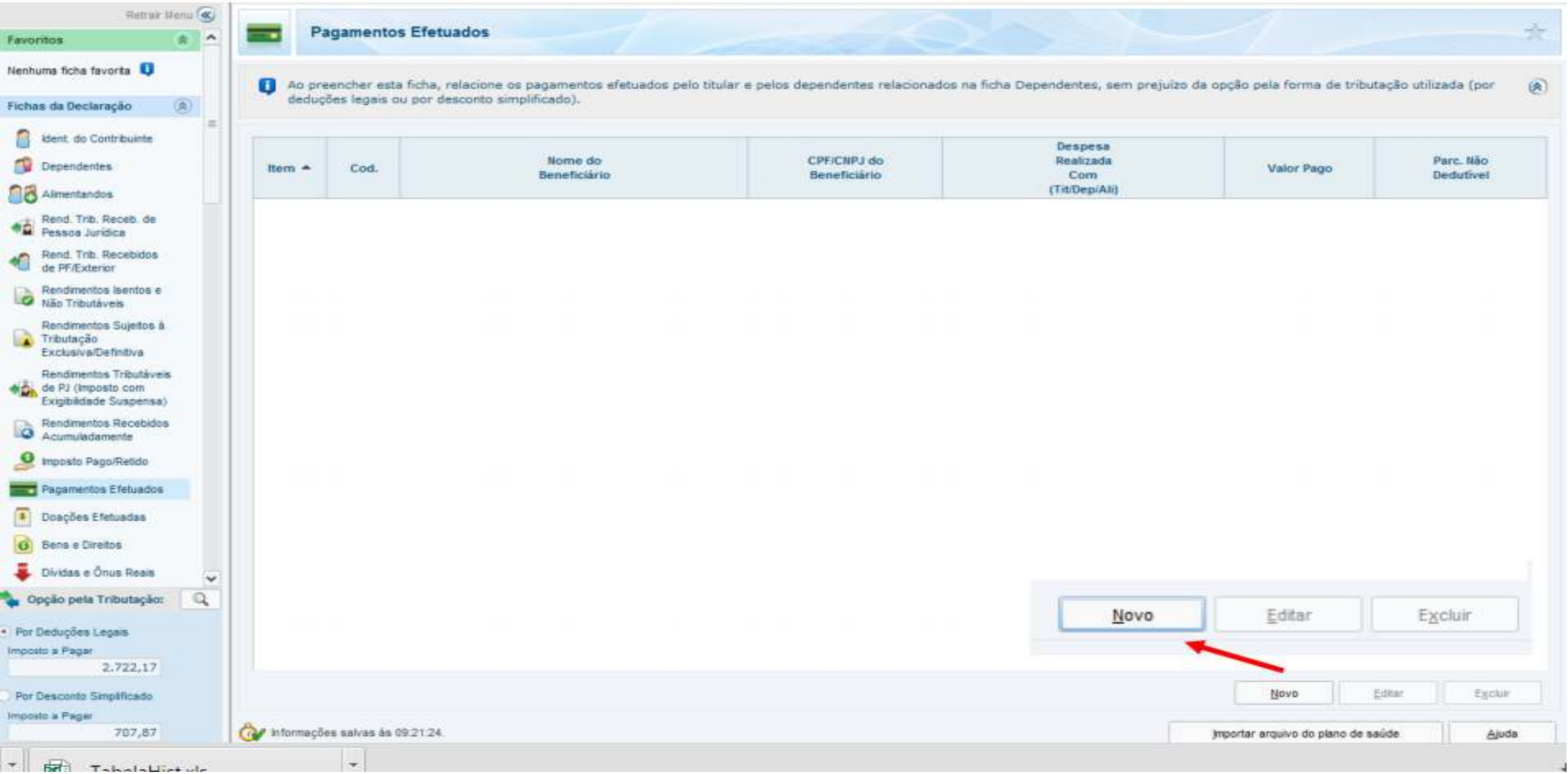
Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física 2017

Passo a Passo para registrar as contribuições realizadas ao SEBRAE PREVIDÊNCIA.

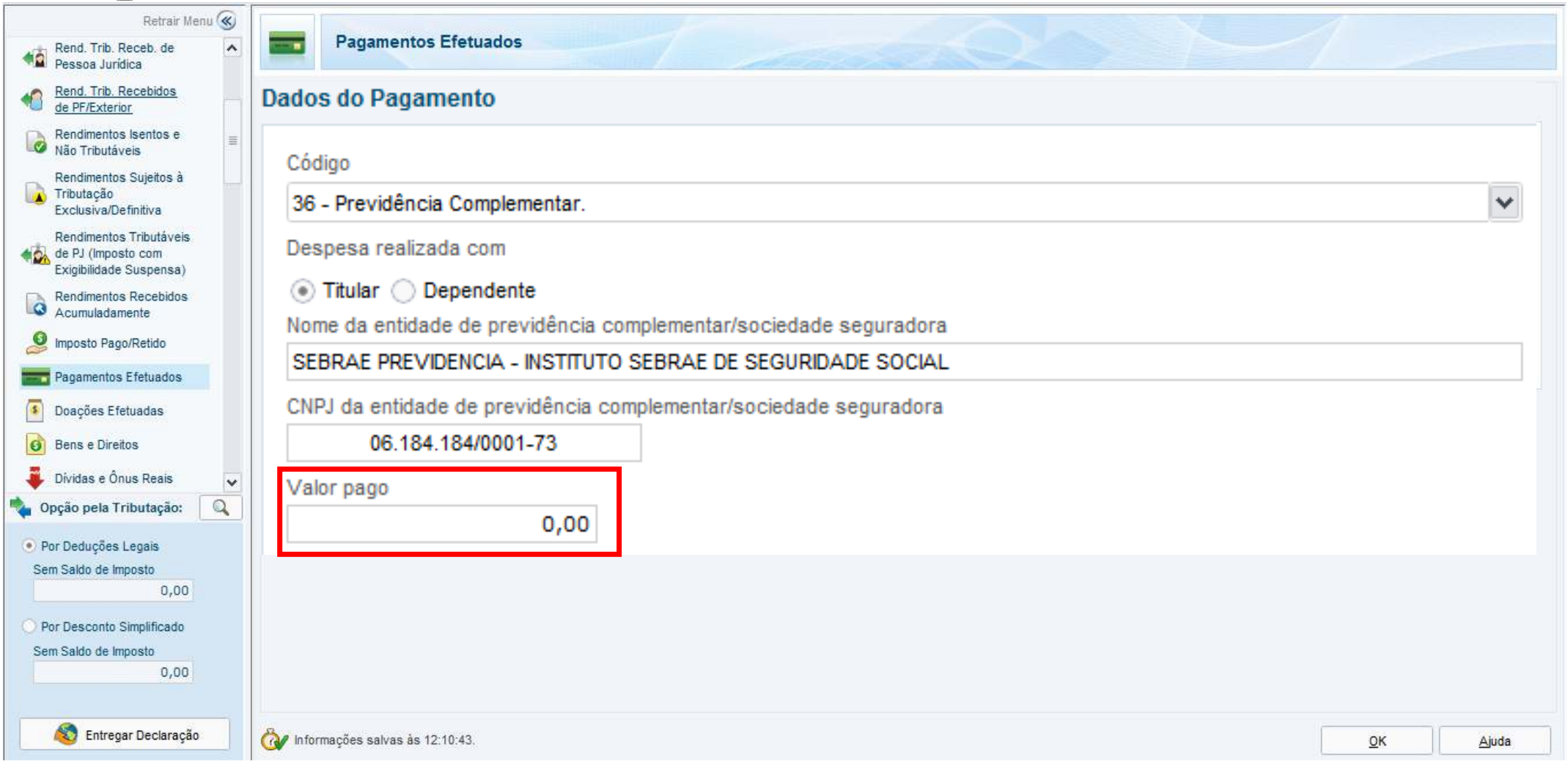
SEBRAE PREVIDÊNCIA



SEBRAE PREVIDÊNCIA



Selecionar o código “36 – Previdência Complementar” e inserir os dados conforme tela abaixo.



SEBRAE PREVIDÊNCIA

A soma das contribuições realizadas em 2015 via folha de pagamento está disponível no "Comprovante de Rendimentos Pagos e de Imposto de sobre a Renda Retido na Fonte" emitido pela sua Patrocinadora.

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2017

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte
Ano-calendário de 2016

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no sítio da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <www.receita.fazenda.gov.br>.

1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica

CNPJ	Nome empresarial
00.000.000-0000/00	SEBRAE XX

2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF	Nome completo
000.000.000-00	XXXXXXXXXXX

Natureza do rendimento
Rendimentos do trabalho assalariado

3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

	Valores em reais
1. Total dos rendimentos (inclusive férias)	109.982,44
2. Contribuição previdenciária oficial	6.156,12
3. Contribuições a entidades de previdência complementar e a fundos de aposentadoria prog. individual (Fapi) **(preencher também o quadro 7)**	4.396,56
4. Pensão alimentícia **(preencher também o quadro 7)**	0,00

As contribuições realizadas diretamente ao SEBRAE PREVIDÊNCIA em 2016 estão disponíveis no "Demonstrativo de Contribuições " emitido pelo SEBRAE PREVIDÊNCIA.
Portal: www.sebraeprevidencia.com.br – Acesso Restrito – Menu "Demonstrativos de IR"

Demonstrativo de Contribuições

Ano Base 2016

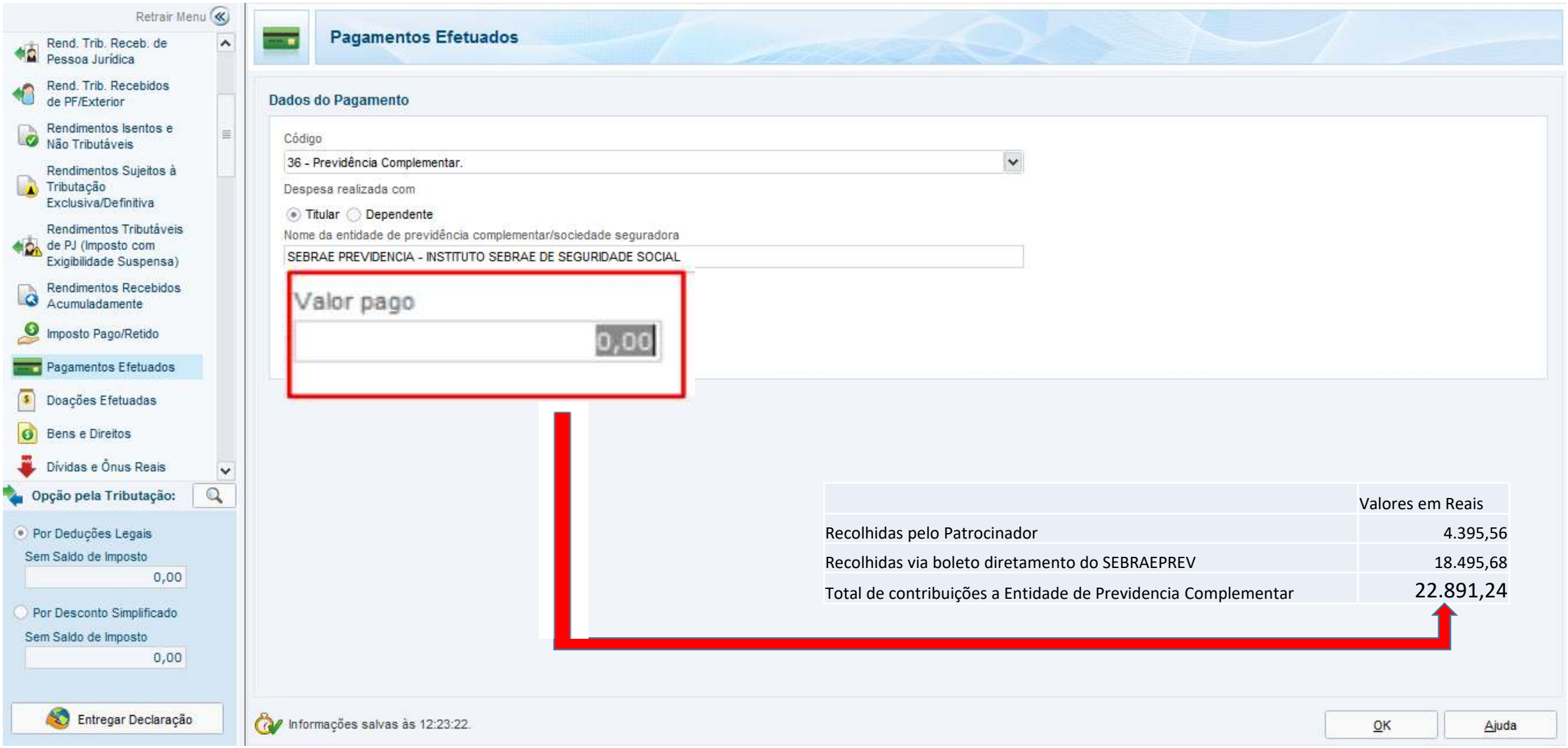
DADOS DA ENTIDADE		
Entidade	***CNPJ***	
SEBRAE PREVIDENCIA INST. SEBRAE DE SEGURIDADE SOCIAL	06.184.184/0001-73	
DADOS DO PARTICIPANTE		
Participante	***CPF***	***Inscrição***
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
Plano		***Adesão***
SEBRAEPREV		XXXXXXXXXXXX

CONTRIBUIÇÕES A ENTIDADES DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR / FAPI	
	Valor
CONTRIBUIÇÕES RECOLHIDAS PELO PARTICIPANTE A ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR	18.495,68
TOTAL DE CONTRIBUIÇÕES RECOLHIDAS EM 2015	**18.495,68**

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES		
Nome	***Data***	***Assinatura*** (Dispensa conforme Art.3º IN/SRF 1215/2011)
NILTON CESAR DA SILVA	17/02/2017	

Dispensa Assinatura Conforme Instrução Normativa RFB Nº 1215, de 15/12/2011

Caso tenha efetivado contribuições também via boleto, o Participante terá que inserir o total de contribuições realizadas a Entidade de Previdência Complementar.



	Valores em Reais
Recolhidas pelo Patrocinador	4.395,56
Recolhidas via boleto diretamento do SEBRAEPREV	18.495,68
Total de contribuições a Entidade de Previdencia Complementar	22.891,24

Caso o Participante identifique alguma divergência entre os valores de contribuições registradas nas declarações expedidas pela Patrocinadora, entre em contato com o a área de Gestão de Pessoas da sua Unidade.

Caso o Participante identifique alguma divergência entre os valores de contribuições registradas nas declarações expedidas pelo SEBRAE PREVIDENCIA entre em contato com nossos canais de Relacionamento com o Participante:

(61) 3327-1669

relacionamento@sebraeprev.com.br