



Ministério da Fazenda

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

Receita Federal

COMPROVANTE ANUAL DE RETENÇÃO DE
CSLL, COFINS E PIS/PASEP (Lei nº 10.833/2003, art. 30)

Ano-calendário de 2023

1. FONTE PAGADORA

Nome	CNPJ
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	78.738.101/0001-51

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ	Nome completo
07.820.797/0002-01	CLINICA ODONTOLOGICA ALAN RIVERA LTDA

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Jul	5952	285,60	13,26
Ago	5952	378,00	17,59

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome	Data	Assinatura
PEDRO PEREIRA	29/02/2024	

Aprovado pela IN/TSRF nº 459/2004