



Ministério da Fazenda
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

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 DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	CNPJ 78.738.101/0001-51
---	----------------------------

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ 07.820.797/0002-01	Nome completo 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 PEDRO PEREIRA	Data 29/02/2024	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004