



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE ANUAL DE RENDIMENTOS PAGOS OU
CREDITADOS E DE RETENÇÃO DE
IMPOSTO DE RENDA NA FONTE - PESSOA JURÍDICA

Ano-calendário de 2023

1. FONTE PAGADORA

| | |
|---|----------------------------|
| Nome Empresarial DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA | CNPJ 78.738.101/0001-51 |
|---|----------------------------|

2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

| | |
|--|----------------------------|
| Nome Empresarial S.O.S. ODONTOLOGICO 24 HORAS LTDA - ME | CNPJ 01.542.907/0001-45 |
|--|----------------------------|

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

| Mês | Código de retenção | Descrição do rendimento | Rendimento (R\$) | Imposto retido (R\$) |
|-----|--------------------|---|------------------|----------------------|
| Jan | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 2.308,74 | 34,63 |
| Abr | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 2.208,36 | 33,13 |
| Jun | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 1.104,18 | 16,56 |
| Jul | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 803,04 | 12,05 |
| Ago | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 401,52 | 0,00 |
| Set | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 401,52 | 0,00 |
| Nov | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 501,90 | 0,00 |
| Dez | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 702,66 | 10,54 |

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| |
|--|
| |
|--|

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

| | | |
|-----------------------|--------------------|------------|
| Nome PEDRO PEREIRA | Data 29/02/2024 | Assinatura |
|-----------------------|--------------------|------------|

Aprovado pela IN/SRF nº 119/2000



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 01.542.907/0001-45 | Nome completo S.O.S. ODONTOLOGICO 24 HORAS LTDA - ME |
|----------------------------|---|

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

| MÊS DO PAGAMENTO | CÓDIGO DA RETENÇÃO | VALOR PAGO | VALOR RETIDO |
|------------------|--------------------|------------|--------------|
| Jan | 5952 | 2.308,74 | 107,36 |
| Abr | 5952 | 2.208,36 | 102,68 |
| Jun | 5952 | 1.104,18 | 51,35 |
| Jul | 5952 | 803,04 | 37,32 |
| Ago | 5952 | 401,52 | 18,66 |
| Set | 5952 | 401,52 | 18,67 |
| Nov | 5952 | 501,90 | 23,34 |
| Dez | 5952 | 702,66 | 32,67 |

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| |
|--|
| |
|--|

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

| | | |
|-----------------------|--------------------|------------|
| Nome PEDRO PEREIRA | Data 29/02/2024 | Assinatura |
|-----------------------|--------------------|------------|

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004