



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 43.934.286/0001-95	Nome completo ODONTOCLINICA RADIOLOGIA DIGITAL LTDA
----------------------------	--

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Out	5952	395,33	18,38

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004