



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 20.416.766/0001-69	Nome completo RIO DAS OSTRAS IMAGENS ODONTOLOGICAS LTDA
----------------------------	--

#### 3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Abr	5952	313,30	14,57
Jun	5952	231,40	10,75
Set	5952	245,70	11,43
Out	5952	383,50	17,83

#### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

#### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004