



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 49.760.179/0001-74	Nome completo INNOVA MARILIA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA
----------------------------	--

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Out	5952	179,36	8,34

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 06/03/2024	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004



1. FONTE PAGADORA

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

2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

Nome Empresarial INNOVA MARILIA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA	CNPJ 49.760.179/0001-74
---	----------------------------

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Out	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	179,36	2,69

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 06/03/2024	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 119/2000