

## Declaração de Recolhimento de INSS

Eu, Thiago Guipini Moura, inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia, sob n° 38520, portador(a) do CPF n° 08152907995 e registrado(a) no PIS/PASEP 13163917517 declaro, sob as penas da lei, que

- ☒ sofri retenção da contribuição previdenciária no valor de R\$ 630,74 sobre a remuneração de R\$ 5.552,22 para a competência 08/2023 da fonte pagadora Presidente de Marinha cooperativa de trabalho inscrita no CNPJ 01367938000100; ou
- ☐ sofri retenção da contribuição previdenciária no valor fixo de R\$ \_\_\_\_\_ sobre a remuneração de R\$ \_\_\_\_\_ da fonte pagadora \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_ pelo período de \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_; ou
- ☐ sofri retenção da contribuição previdenciária pelo teto máximo do salário de contribuição da fonte pagadora \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_ pelo período de \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, estar ciente que sou responsável pela complementação da contribuição até o limite máximo, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber remuneração inferior à indicada nesta declaração.

A presente declaração, ao qual mantereí uma cópia em meu poder juntamente com os comprovantes de pagamento para apresentação ao INSS quando solicitado, está em conformidade com o disposto no inciso II e parágrafos 1º e 2º do art. 24 da Instrução Normativa INSS/DC nº 89 de 11 de junho de 2003, alterada pela Instrução Normativa RFB de 13 de novembro de 2009.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha responsabilidade qualquer sanção imposta pela Auditoria Fiscal do INSS decorrente de seus efeitos.

Florianópolis, 01 de Julho de 2023

Dr. Thiago Crispim Moreira  
Clínico Geral  
CRO/PR 32520  
Assinatura e Carimbo