

## DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE INSS

Eu, Karine Darcie, inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia,  
sob nº 148316, portador(a) do CPF nº 31162087062 e registrado(a) no PIS/PASEP declaro,  
sob as penas da lei, que:

- ☒ Sofri retenção da contribuição previdenciária no valor de R\$ 668,08 sobre a remuneração de  
R\$ 5602,00 para a competência Análise de laudo da fonte pagadora Parvê  
Serion Saúde SP, inscrita no CNPJ 00461479/00054; ou
- ☐ Sofrerei 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
- ☐ Sofrerei 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.

Sao Paulo do Sul, 09 de novembro de 2022.

  
Assinatura e Carimbo

**Dra. Karine Darcie**  
Cirurgiã Dentista  
CRO 148316