



DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE INSS

Eu, Ronaldo dos Santos Toledo,
sob nº 149616, inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia,
sob as penas da lei, que:

- Sofri retenção da contribuição previdenciária no valor de R\$ 116,10 sobre a remuneração de
R\$ 150,90 para a competência Julho da fonte pagadora Private,
inscrita no CNPJ 44558.856/0001-52 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 _____; 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 manterei 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.

Ronaldo dos Santos Toledo
04 de Julho de 2023.

Assinatura e Carimbo

