



1. FONTE PAGADORA

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

2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

Nome Empresarial ANELISE CRISTINA DE OLIVEIRA	CNPJ 26.786.433/0001-08
--	----------------------------

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Mai	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	815,77	12,24
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	1.806,43	27,10

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 06/03/2025	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 119/2000



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 2024

#### 1. FONTE PAGADORA

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

#### 2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ 26.786.433/0001-08	Nome completo ANELISE CRISTINA DE OLIVEIRA
----------------------------	---

#### 3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Jan	5952	2.844,06	88,16
Fev	5952	156,96	14,60
Mai	5952	3.905,79	109,77
Jun	5952	4.320,86	167,99
Ago	5952	1.825,52	68,24
Set	5952	660,27	61,40
Out	5952	455,76	42,38
Dez	5952	317,47	29,51

#### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

#### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 06/03/2025	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004