



1. FONTE PAGADORA

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

2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

Nome Empresarial CLINICA ODONTOLOGICA ELEGANCE LTDA	CNPJ 21.056.753/0001-99
--	----------------------------

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Jul	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	105,60	1,58
Out	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	2.976,30	44,61

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 29/02/2024	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 2023

1. FONTE PAGADORA

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

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ 21.056.753/0001-99	Nome completo CLINICA ODONTOLOGICA ELEGANCE LTDA
----------------------------	---

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Jul	5952	105,60	4,89
Out	5952	2.976,30	138,40

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 29/02/2024	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004