



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 SAÚDE/PAS-MEDICINA E ODONTO	CNPJ 03.424.929/0001-36
-------------------------------------	----------------------------

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ 02.349.974/0001-00	Nome completo SANTANNA,SIMOES PIRES AL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LT
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Set	5952	302,28	14,04

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome MOISES LUIZ TOGNI	Data 19/02/2025	Assinatura
---------------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004