



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE ANUAL DE RENDIMENTOS PAGOS OU
CREDITADOS E DE RETENÇÃO DE
IMPOSTO DE RENDA NA FONTE - PESSOA JURÍDICA

Ano-calendário de 2024

1. FONTE PAGADORA

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

2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

Nome Empresarial AMPLAMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADES SIMPLES	CNPJ 05.782.814/0001-49
--	----------------------------

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Jan	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	854,15	12,81
Fev	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	619,15	0,00
Mar	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	854,00	12,81
Abr	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	247,66	0,00
Mai	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	123,83	0,00
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	495,32	0,00
Jul	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	976,00	14,64
Ago	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	495,32	0,00
Set	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	247,66	0,00
Nov	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	247,66	0,00

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome MOISES LUIZ TOGNI	Data 19/02/2025	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 SAÚDE/PAS-MEDICINA E ODONTO	CNPJ 03.424.929/0001-36
-------------------------------------	----------------------------

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ 05.782.814/0001-49	Nome completo AMPLAMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADES SIMPLES
----------------------------	---

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Fev	5952	610,00	28,36
Mar	5952	854,00	39,71
Abr	5952	244,00	11,34
Mai	5952	122,00	0,00
Jun	5952	488,00	22,69
Jul	5952	976,00	45,38
Ago	5952	488,00	22,69
Set	5952	244,00	11,34
Nov	5952	244,00	11,34
Jan	5960	854,15	25,62
Jan	5979	854,15	5,55
Jan	5987	854,15	8,54

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004