



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 06.028.288/0002-70	Nome completo CLINICA MEDICA DE ASSISTENCIA OFTALMOLOGICA SOCIEDADE SIMPLE
----------------------------	---

### 3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Jan	5952	659,76	30,66
Mar	5952	219,92	10,20

### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

------------------

### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004