



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 REDE D'OR / SAO LUIZ | CNPJ 06.047.087/0003-09 |
|------------------------------------------|----------------------------|

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

| Mês | Código de retenção | Descrição do rendimento | Rendimento (R\$) | Imposto retido (R\$) |
|-----|--------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| Ago | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 37.010,68 | 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