



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 MAGNA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA EPP	CNPJ 21.188.848/0001-66
---------------------------------------------------------	----------------------------

### 3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Mar	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	289,50	0,00
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	2.152,86	32,29
Out	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	698,92	10,48
Dez	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	832,30	12,48

### 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 21.188.848/0001-66	Nome completo MAGNA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA EPP
----------------------------	------------------------------------------------------

### 3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Mar	5952	289,50	13,45
Jun	5952	2.152,86	100,09
Out	5952	698,92	32,48
Dez	5952	832,30	38,68

### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004