



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 SUSIN CLINICA INTEGRADA EM SAUDE LTDA | CNPJ 36.632.427/0001-50 |
|---|----------------------------|

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

| Mês | Código de retenção | Descrição do rendimento | Rendimento (R\$) | Imposto retido (R\$) |
|-----|--------------------|---|------------------|----------------------|
| Jun | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 976,00 | 14,64 |
| Jul | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 610,00 | 0,00 |
| Ago | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 488,00 | 0,00 |
| Out | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 1.342,00 | 20,13 |
| Nov | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 1.464,00 | 21,96 |
| Dez | 1708 | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 1.464,00 | 21,96 |

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 36.632.427/0001-50 | Nome completo SUSIN CLINICA INTEGRADA EM SAUDE LTDA |
|----------------------------|--|

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

| MÊS DO PAGAMENTO | CÓDIGO DA RETENÇÃO | VALOR PAGO | VALOR RETIDO |
|------------------|--------------------|------------|--------------|
| Jun | 5952 | 976,00 | 45,38 |
| Jul | 5952 | 610,00 | 28,36 |
| Ago | 5952 | 488,00 | 22,69 |
| Out | 5952 | 1.342,00 | 62,40 |
| Nov | 5952 | 1.464,00 | 68,07 |
| Dez | 5952 | 1.464,00 | 68,07 |

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| |
|--|
| |
|--|

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004