



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 TRAUMA CLINICA LTDA	CNPJ 44.171.617/0001-45
---	----------------------------

### 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	244,00	0,00
Mar	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	377,86	0,00
Abr	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	826,49	12,39
Mai	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	2.928,73	43,93
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	1.346,73	14,96
Ago	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	34.326,25	514,89
Set	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	8.601,79	129,02
Out	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	23.792,80	356,88
Nov	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	9.913,95	148,70
Dez	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	21.822,92	327,34

### 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 44.171.617/0001-45	Nome completo TRAUMA CLINICA LTDA
----------------------------	--------------------------------------

### 3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Jan	5952	244,00	11,34
Mar	5952	377,86	17,55
Abr	5952	826,49	38,42
Mai	5952	2.928,73	136,17
Jun	5952	1.346,73	62,58
Ago	5952	34.326,25	1.596,16
Set	5952	8.601,79	399,97
Out	5952	23.792,80	1.106,34
Nov	5952	9.913,95	460,98
Dez	5952	21.822,92	1.014,74

### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004