



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<br>SAÚDE/PAS-MEDICINA E ODONTO | CNPJ<br>03.424.929/0001-36 |
|---|----------------------------|

### 2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

|                                       |                            |
|---------------------------------------|----------------------------|
| Nome Empresarial<br>FISIOCARE RT LTDA | CNPJ<br>55.234.164/0001-75 |
|---------------------------------------|----------------------------|

### 3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

| Mês | Código de retenção | Descrição do rendimento   | Rendimento (R\$) | Imposto retido (R\$) |
|-----|--------------------|---|------------------|----------------------|
| Out | 1708               | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 4.318,00         | 0,00                 |
| Nov | 1708               | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 1.850,00         | 0,00                 |
| Dez | 1708               | Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica | 2.036,00         | 0,00                 |

### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 119/2000