



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 DIMED S.A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	CNPJ 92.665.611/0001-77
---	----------------------------

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Fev	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	146.909,66	308,34
Mar	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	261.915,56	0,00
Abr	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	431.478,40	0,00
Mai	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	362.397,47	0,00
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	405.087,17	0,00
Jul	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	439.002,40	0,00
Ago	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	663.273,01	0,00
Set	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	185.797,12	0,00
Out	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	500.769,14	0,00
Nov	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	292.695,06	0,00
Dez	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	435.069,93	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



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 92.665.611/0001-77	Nome completo DIMED S.A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
----------------------------	--

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Fev	5952	20.556,58	955,86

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004