



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 CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO VITAL FORMA LTDA - ME	CNPJ 92.665.975/0001-57
--	----------------------------

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	14.247,00	213,70
Mar	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	13.876,00	208,14
Abr	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	9.855,00	147,82
Mai	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	6.784,00	101,76
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	11.103,00	166,54
Jul	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	14.618,00	219,27
Ago	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	10.854,00	162,81
Set	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	12.472,00	187,08
Out	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	10.336,00	155,04
Nov	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	11.707,00	175,60
Dez	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	13.876,00	208,14

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 92.665.975/0001-57	Nome completo CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO VITAL FORMA LTDA - ME
----------------------------	---

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Mar	5952	13.876,00	645,23
Abr	5952	9.855,00	458,24
Mai	5952	6.784,00	315,45
Jun	5952	11.103,00	516,28
Jul	5952	14.618,00	679,73
Ago	5952	10.854,00	504,71
Set	5952	12.472,00	579,94
Out	5952	10.336,00	480,62
Nov	5952	11.707,00	544,37
Dez	5952	13.876,00	645,23
Jan	5960	14.247,00	427,41
Jan	5979	14.247,00	92,60
Jan	5987	14.247,00	142,47

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

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

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004