



Ministério da Fazenda
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE ANUAL DE RETENÇÃO DE IR
CSLL, Cofins e PIS/Pasep (Lei nº 9.430, de 1996, art. 64)

Ano-calendário de 2023

1. FONTE PAGADORA

Nome HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	CNPJ 15.126.437/0019-72
---	----------------------------

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO BEM OU PRESTADORA DO SERVIÇO

CNPJ 19.848.316/0001-66	Nome Completo BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES
----------------------------	---

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Jan	6147	7.550,00	441,68
Fev	6147	2.688,50	157,28
Mar	6147	19.687,00	1.151,71
Abr	6147	6.020,48	352,20
Mai	6147	4.879,50	285,45
Jun	6147	14.595,50	853,84
Jul	6147	4.080,99	238,74
Ago	6147	16.030,00	937,75
Set	6147	490,00	28,66
Out	6147	2.499,00	146,19
Dez	6147	2.650,00	155,02

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome ANDREIA ANTUNES DA SILVA	Data 15/02/2024	Assinatura
----------------------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/RFB nº 1.234, de 11 de janeiro de 2012