



**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<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA | CNPJ<br>15.126.437/0019-72 |
|---|----------------------------|

### 2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO BEM OU PRESTADORA DO SERVIÇO

|                            |  |
|----------------------------|--|
| CNPJ<br>21.008.058/0001-51 | Nome Completo<br>FERNANDO UNIFORMES LTDA |
|----------------------------|--|

### 3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

| MÊS DO PAGAMENTO | CÓDIGO DA RETENÇÃO | VALOR PAGO | VALOR RETIDO |
|------------------|--------------------|------------|--------------|
| Mar              | 6147               | 4.800,00   | 280,80       |
| Jun              | 6147               | 6.000,00   | 351,00       |

### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

### 5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

|                                  |                    |            |
|----------------------------------|--------------------|------------|
| Nome<br>ANDREIA ANTUNES DA SILVA | Data<br>15/02/2024 | Assinatura |
|----------------------------------|--------------------|------------|

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