

DECLARAÇÃO

A Empresa _____, inscrita
no CNPJ sob o nº _____, declara, sob as penas da lei, que
o(a) Sr(a) _____,
CPF _____, inscrição no INSS Nº _____,
faz parte do seu quadro de empregados e que seu desconto a título de contribuição
previdenciária como segurado empregado, no período Janeiro a Dezembro de 2009,
será sobre o salário-contribuição de R\$ _____.

A presente declaração, a qual manteremos cópia em nosso arquivo para eventual
verificação por parte da Auditoria Fiscal do INSS, está em conformidade com o disposto
nos parágrafos 1º do art. 78 da Instrução Normativa INSS nº 3 de 14 de julho de
2005.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Empresa

Declaração de contribuinte com vínculo empregatício

- O preenchimento incorreto ou a falta de algum desses dados impede que não seja retida a contribuição previdenciária também pela Unimed-Rio.
- Essa declaração deve ser preenchida pela empresa na qual o médico tem vínculo empregatício.

- 1 Nome da Empresa na qual o médico é funcionário efetivo e já contribui para o INSS. Deve ser a razão social da empresa.
- 2 Número completo do CNPJ da empresa na qual o médico presta serviço.
- 3 Nome completo do médico.
- 4 Número do CPF do médico.
- 5 A Inscrição no INSS deve ser confirmada, geralmente é NIT, PIS ou PASEP.
- 6 Salário Bruto que o médico recebe naquela empresa.
- 7 Data de quando foi preenchida a declaração.
- 8 Nome da Empresa que está emitindo a declaração.