

## **TERMO DE CONSENTIMENTO**

Eu \_\_\_\_\_, cpf: \_\_\_\_\_, CRM: \_\_\_\_\_  
estou ciente dos Impostos devidos a serem descontados dos repasses.

| <b>DESCRIÇÃO</b>                      | <b>ALÍQUOTAS</b> |
|---------------------------------------|------------------|
| Taxa de custeio COFINS                | 3%               |
| Taxa de custeio PIS                   | 0,65%            |
| INSS                                  | 20%              |
| IRRF                                  | TABELA           |
| <b>TAXA MENSALIDADE</b>               |                  |
| Acima de 500,01                       | R\$ 35,00        |
| De 200,01 até 500,00                  | R\$ 30,00        |
| De 100,01 até 200,00                  | R\$ 25,00        |
| <b>TAXA ENTIDADE</b>                  |                  |
| Repassé Honorário / Repasse Unimed BH | 5,99%            |
| Repassé SUS                           | 3,99%            |
| Repassé Recebidos do Hospital         | 2,99%            |

### Tabela progressiva para IRRF

| <b>Renda mensal (R\$)</b> | <b>Alíquota (%)</b> | <b>Dedução do IR (R\$)</b> |
|---------------------------|---------------------|----------------------------|
| Até 1.903,98              | ISENTO              |                            |
| De 1.903,99 até 2.826,65  | 7,5 %               | 142,80                     |
| De 2.826,66 até 3.751,05  | 15 %                | 354,80                     |
| De 3.751,06 até 4.664,68  | 22,5 %              | 636,13                     |
| Acima de 4.664,68         | 27,5 %              | 869,36                     |

Belo Horizonte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

ASS.: \_\_\_\_\_