

	COMPROVANTE DE REPASSE RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO	COMPETÊNCIA: 09/2025 Nº
Contribuinte Individual: Nome: ODONTO SCAN CNPJ: 05.041.933/0002-21 Fonte Pagadora: PREVIDENT ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA R. ALVORADA ANDAR 3 SALA 307 308 309 - VILA OLIMPIA SAO PAULO / SP - 04.550-004 CNPJ:56.269.913/0001-62		
Valor Bruto do Repasse (CRED: 6444):	R\$ 433,33	
Valor Bruto Total do Repasse (todos os credenciamentos):	R\$ 433,33	
Retenção PIS:	R\$ 2,82	
Retenção COFINS:	R\$ 13,00	
Retenção CSLL:	R\$ 4,33	
IRRF:	R\$ 0,00	
Valor Líquido à Receber:	R\$ 413,18	
ANS - Nº 37444-0		