

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO INTEGRADA LTDA ME

CNPJ: 52874255000187 (ODONTO INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 49378/MG - THIAGO HENRIQUE CAVALCANTE IEMINI (33622) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2411918-I	002025117716900000101	PJ - ARIEL DOMINGOS DE SOUSA	05/08/2025	COB	332,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 01 =	332,00
2486308-I	002025117719200000102	PJ - JANETE LEMES DE OLIVEIRA SOUSA	01/10/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

Cirurgião Dentista: 70937/MG - ISABELLA TELLES GOULART (33624) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2447208-I	002025116176800206001	PJ - NAYARA DE CASSIA RIBEIRO	01/09/2025	COB	2,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (8 / 1) = 8 X 0,3 =	2,40
2455397-I	002025116176800336801	PJ - JULIA FERNANDA MIGUEL	08/09/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2455397-I	002025116176800336801	PJ - JULIA FERNANDA MIGUEL	08/09/2025	COB	122,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 01 =	122,00
2455923-I	002025116176800099701	PJ - GABRIELE APARECIDA LIBERATO	08/09/2025	COB	149,00	61,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 01 =	88,00
2475123-I	002025116176800109603	PJ - KENNEDY EMANOEL DA SILVEIRA BARBOSA	22/09/2025	COB	144,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 01 =	144,00
2475123-I	002025116176800109603	PJ - KENNEDY EMANOEL DA SILVEIRA BARBOSA	22/09/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2475300-I	002025116176800336801	PJ - JULIA FERNANDA MIGUEL	22/09/2025	COB	144,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 01 =	144,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora		0,00	0,00	863,00	0,00	0,00	0,00
0,00 863,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	863,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
924,00 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
61,00							
Total de (Guias - Glosas)							
863,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 863,00							

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0230

Conta Corrente: 0954029